

# 第 31 回 地域連携がん診療セミナー

【平成 27 年 5 月 20 日（水）開催】

参加申込 FAX

**FAX 03-3972-0045**

(医療機関名)

---

(記入者名)

---

※メールでのご案内をご希望の方はアドレスをご記入ください。

お名前	職 種	連絡先	E-mail
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		
	医 師・看護師・薬剤師 その他 ( )		

申込締切：平成 27 年 5 月 15 日（金） 必着

**【お問合せ】**

日本大学医学部附属板橋病院 がん相談支援センター  
TEL 03-3972-8111 (内線 3169)