

第29回 函館五稜郭病院カンサーボード 参加お申込用紙

FAX 0138-56-2695

- 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
- 会場設営の都合上、10月10日（火）を締切りとさせていただきます。

勤務先 ご施設名	TEL FAX
-------------	------------

フリガナ お名前	ご専門・ご所属	職種
代表者		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（ ）

お問い合わせ：函館五稜郭病院 経営企画課
TEL 0138-51-2295（内線 6380）