新潟県立がんセンター新潟病院
地域医療連携講演会事務局宛
FAX　025-266-5162

令和6年度　新潟県立がんセンター新潟病院

地域医療連携講演会参加申込(FAX用）

開催日：令和7年3月6日（木）18：30～19：50

◆お名前

◆ご所属

◆お電話番号

◆メールアドレス（ハイフン、ドット、アンダーバー等記載にご注意ください）

◆職種

〇医師　〇看護師　〇薬剤師　〇相談員
〇その他（　　）

◆講師への質問がありましたらご記入ください

申込締切：2月28日（金）17時

【お問合せ先】
県立がんセンター新潟病院　地域医療連携講演会事務局
患者サポートセンター　TEL　025-266-5111（代）　内線2198