令和５年度

第５回 がん医療従事者研修会

♦♦♦ 参 加 申 込 票 ♦♦♦

参加をご希望される方は、お手数ですが **令和6年3月 11 日（月）** までに、下記の送付先にメール又は FAX でお送り下さい。

申込日：令和　　年　　月　　日

①医籍登録番号 ※医師のみ	
②広島県医師会 ※医師のみ	□会員 □非会員
③氏　　名	
④フ リ ガ ナ	
⑤医療機関名	
⑥地区医師会名 ※医師のみ	
⑦性　　別	□男 □女
⑧職　　種	□医　師 □医師以外
⑨連絡先 TEL	（　　）　　―
⑩メールアドレス	@

※当該個人情報は、本会の活動目的以外には、ご本人の承諾なしに使用することはありません。

お問合せ

県立広島病院　がん診療推進運営委員会

〒734－8530　広島市南区宇品神田一丁目 5 番 54 号

総務課 管理係 担当／石岡　☎082-254-1818（代）内線 4271

ﾒｰﾙ　hphsoumu@pref.hiroshima.lg.jp

FAX 082-253-8274