

石川県地域緩和ケア研究会 宛  
FAX番号 076-242-8020  
※送信票は不要です※

県民公開講座『在宅緩和ケアで朗らかに生きよう』出席申込票

所属名：  
\_\_\_\_\_

住 所：  
\_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）：  
\_\_\_\_\_

【出席者】

氏名（ふりがな）	職種
	一般、医師、看護師、薬剤師、 ケアマネ、MSW、介護福祉士 その他（ ）
	一般、医師、看護師、薬剤師、 ケアマネ、MSW、介護福祉士 その他（ ）
	一般、医師、看護師、薬剤師、 ケアマネ、MSW、介護福祉士 その他（ ）
	一般、医師、看護師、薬剤師、 ケアマネ、MSW、介護福祉士 その他（ ）

申込締切 2016年3月22日(火)

石川県地域緩和ケア研究会  
FAX:076-242-8020