

第27回 難病医療従事者研修会申込書

【お申込み方法】

- ①FAXの場合 下記のすべての項目にご記入の上、FAXしてください。 FAX: (082)257-1740
②メールの場合 メールの名義には「難病医療従事者研修会申込」と記入してください。
下記のすべての項目をご記入の上、右記アドレスへ送信してください。 e-mail: cidc@hiroshima-u.ac.jp
※参加受付者には後日「参加券」をファックスもしくはメールにてお送りいたしますので、
連絡先のFAXもしくはe-mailアドレスも忘れずにご記入ください。携帯メールはご遠慮ください。

施設名

施設住所 〒

連絡先 TEL

FAX

e-mail

	氏名 (ふりがな)	職種
1		医師・保健師・看護師・薬剤師・PT・OT・ST ソーシャルワーカー・ケアマネージャー・介護福祉士・ヘルパー 学生・他()
2		医師・保健師・看護師・薬剤師・PT・OT・ST ソーシャルワーカー・ケアマネージャー・介護福祉士・ヘルパー 学生・他()
3		医師・保健師・看護師・薬剤師・PT・OT・ST ソーシャルワーカー・ケアマネージャー・介護福祉士・ヘルパー 学生・他()
4		医師・保健師・看護師・薬剤師・PT・OT・ST ソーシャルワーカー・ケアマネージャー・介護福祉士・ヘルパー 学生・他()
5		医師・保健師・看護師・薬剤師・PT・OT・ST ソーシャルワーカー・ケアマネージャー・介護福祉士・ヘルパー 学生・他()

申込締切：平成29年7月14日(金)正午

定員 150名 (受付期間中でも定員になり次第、申し込みを締め切ります)

申込み・問合せ (難病対策センター 担当 駅場・隅田・井上)

TEL: (082)257-5072 FAX: (082)257-1740 e-mail: cidc@hiroshima-u.ac.jp

【CIDCニュース配信について】

CIDCニュースでは毎月難病対策センター及び各患者会・各保健所主催の講演会や交流会のご案内を配信しています。

新しく配信をご希望でしたらMailまたはFAXのどちらかに☑をいれてください。

個人のMail・FAXではなく、施設もしくは部署単位での配信希望をお願いいたします。

<配信方法について> *どちらかに☑をいれてください。

配信を希望する

e-mail(携帯不可)

FAX