



0 1 3 8 - 4 3 - 8 3 1 0
市立函館病院 医療連携課行き
2019年6月4日(火)開催
地域がん診療連携拠点病院講習会 参加申込書

施設名

担当者

連絡先

No.	参加者氏名	職種
①	フリガナ	
②	フリガナ	
③	フリガナ	
④	フリガナ	
⑤	フリガナ	
⑥	フリガナ	
⑦	フリガナ	
⑧	フリガナ	

〔準備の都合上、お申込みは、5月28日(火)迄にお願いいたします。〕

市立函館病院 医療連携課 担当 石橋／小久保
TEL 0138-43-2000 内線4272
FAX 0138-43-8310
E-mail renkei@hospital.hakodate.hokkaido.jp