

FAX申込書

墨田区在宅緩和ケア事業 第1回 在宅緩和ケア研修会
について、下記のとおり申し込みます。

【事業者名】

【電話番号】

参加希望者

氏名

職種

修了証発行希望の方は
下記にチェックを
お願いします。

①

②

③

☐☐☐

墨田区在宅緩和ケア事業担当
賛育会病院 患者サポート部 井戸 行
FAX：03-6284-1377