

平成 年 月 日

横須賀共済病院 地域連携センター 地域連携室 行

FAX : 046-823-5020

**第7回 横須賀共済病院 がん化学療法研修会  
参加申込書**

日時：平成29年12月14日（木）19時30分～20時40分

場所：横須賀共済病院 外来1号館5階 講堂

ご所属

---

ご芳名

《職種》

---

ご芳名

《職種》

---

ご芳名

《職種》

---

ご芳名

《職種》

---

〆切は平成29年12月4日（月）とさせていただきます。

【お問合せ先】横須賀共済病院 地域連携センター 地域連携室（担当：山田・原）

TEL （直通）046-827-1117 平日8:30～17:15