

令和 7 年 11 月 16 日（日）

県立広島病院

「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会」

参加申込票

（e-learning 修了証をあわせて送付してください。）

県立広島病院 総務課 管理係（担当：安原） 行

FAX：082-253-8274

〒734-8530

広島市南区宇品神田一丁目 5 番 54 号

医療機関名		
ふりがな 氏名		
診療科名（専門分野）		
医籍登録年月日		昭和・平成・令和 年 月 日
医籍登録番号		第 号
研修会終了後厚生労働省 HP での氏名公開の可否		可 不可
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	

上記の情報は、研修終了後の県への実施報告及び修了証書作成のために使用します。

御送付いただいた個人情報は、本研修会以外の目的には使用いたしません。