

シオノギWebカンファレンス(参加申込書)

日時 平成25年11月22日(金) 19:00~20:10

会場 倉敷成人病センター 9階 多目的ホール

『 変わりゆくがん疼痛治療 ~レスキュー・ドーズ再考~ 』

静岡県立静岡がんセンター緩和医療科 部長

大坂 巖 先生

貴医療機関名: _____

電話番号: _____

御参加者氏名	職種

お手数ながらご参加の趣、**11月15日(金)までに**

FAXにてご返信お願いいたします。

FAX送付先

倉敷成人病センター 地域医療連携室

直通TEL:086-422-2116

FAX:086-422-2168

E-mail renkei@fkmc.or.jp