

第9回 大腸疾患症例検討会開催のご案内  
(第22回 がん診療連携推進病院 医療従事者研修会)

日時： 令和元年11月21日(木) 19時00分～20時00分  
会場： 倉敷成人病センター 9階職員食堂

参加申込書

医療機関名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

ご参加者氏名	職 種

11月14日(木)までにFAXにてご返送をお願いいたします。

ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

● FAX送付先  
倉敷成人病センター  
地域連携室 石井・徳永  
TEL 086-422-2116  
Fax 086-422-2168  
E-mail renkei@fkmc.or.jp