

第11回 胃癌症例検討会開催のご案内
(第23回 がん診療連携推進病院 医療従事者研修会)

日時：令和2年2月6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

令和2年1月30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