平成２３年度　第２回　海部・津島オンコロジーセミナー

参　加　申　込　書

ＦＡＸ送信先　（０５６７）６７－３６９７

愛知県厚生農業協同組合連合会　海南病院　診療情報管理室　飯田　宛

平成２３年度　第２回　海部・津島オンコロジーセミナーに参加します。

貴施設名　：

ご芳名　：

ご住所　：

電話　：（　　）－（　　）－（　　）
ＦＡＸ：（　　）－（　　）－（　　）
E-mail：（　　）

＊当日参加申し込みも会場にて受付いたします。

出席をご希望の方は、３月１日（木）までにお願い致します。