**第70回**

**緩和ケア症例検討会**

申　込　方　法

参加申し込み期間：6/16(木)まで～6/16(木)み期間：**6/16(木)までに**

ippansoudan@koseikan.jpへメールを送付して下さい。

メール本文へ下記項目のご記載をお願い致します。

1. 医療機関または事業所名　②メールアドレス　③参加者名　④職種　⑤参加方法(会場参加かＺＯＯＭのどちらをご希望か)

ＺＯＯＭ参加希望の場合はお申し込み頂きましたメールアドレスへパスコード等についてのご案内をさせて頂きます。

お　問　い　合　わ　せ　先



患者・家族総合支援部　一般相談支援センター　担当：山口・馬場・坂本

TEL：0952-28-1158　時間：8：30～17：15

※個人情報について※

申込時に頂いた個人情報は、当会運営にかかる上での利用のみとし、ご本人の承諾無しに第三者に提供することはありません。