**令和4年度　外来化学療法地域連携研修会**

**2022年8月18日（木）18：30～19：15**

**＜参加申込書＞**

送付先：熊本赤十字病院　診療支援課　担当/熊田、北島

＜FAX番号：　096-384-8819　（送付状不要）＞

申込期限：2022年8月10日（水）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| アドレス |  |
| ※参加用ＵＲＬはこちらに送付いたします。個別に必要な場合は別途ご連絡ください |
| ご連絡者名 |  | 所属 |  |

＜参加希望者名＞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 職種（○つけください） |
|  | 薬剤師・その他（　　　　　　　　　） |
|  | 薬剤師・その他（　　　　　　　　　） |
|  | 薬剤師・その他（　　　　　　　　　） |
|  | 薬剤師・その他（　　　　　　　　　） |
|  | 薬剤師・その他（　　　　　　　　　） |

※申込み締め切り後、参加用ＵＲＬを上記アドレスあて送付いたします。

　※8月12日までにメールが届かない場合はお問い合わせください。

【お問い合わせ】熊本赤十字病院　診療支援課

担当：熊田、北島

電話：096-384-2111

E-mail：ganrenkei@kumamoto-med.jrc.or.jp