

JCHO中京病院 総務係 鈴木 宛

FAX：052-692-5220

締切り：8月30日（金）

令和元年度「人生の最終段階における医療体制整備事業」

あいちACPプロジェクト相談対応力向上研修会（10/22）参加申込書

参加者氏名	職 種	医師、薬剤師、社会福祉士の方のみ 御回答をお願い致します。		単位取得を希望された方のみ、御記入願います。 医師の方：所属医師会名 薬剤師の方：薬剤師免許番号 社会福祉士の方：記入不要
		単位取得の希望		
		有	無	
		有	無	
		有	無	

事業所名：
担当者名：
電話番号：
FAX番号：
E-mailアドレス：

※受講決定やEラーニングのパスワード等をメールでお送り致しますので、E-mailアドレスを必ず御記入願います。