**▲**

**参加申込書**

**FAX　052-744-2853**

主催：名古屋大学医学部附属病院

**第９回　名古屋大学緩和ケア研究会**

**日時：　2019年11月12日（火）18:00～19:30（開場17:30～）**

**会場：　名古屋大学医学部附属病院　鶴友会館2階**

**【施設名】**

**【連絡先電話番号】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **職種** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

申込締切：　2019年11月8日（金） 定員： 80名

＊ＦＡＸ受信済の連絡はいたしません。定員超えで参加不可の場合のみご連絡いたします。