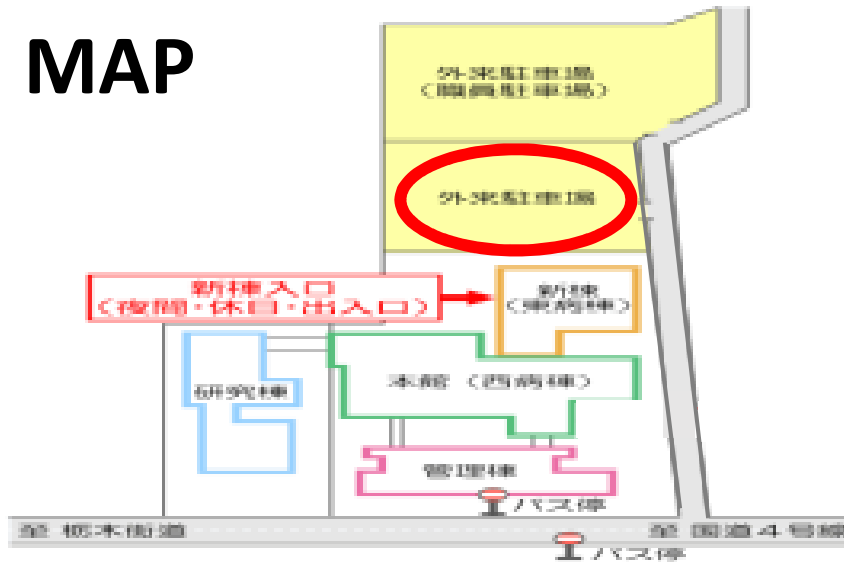


MAP



- ・お車でお越しの際は、外来駐車場をご利用ください
- ・駐車券は会場までお持ちください
- ・休日のため新館入口よりお入りください(守衛室があります)
- ・昼食は、各自ご準備ください(院内にセブンイレブンがあります)

平成29年度 地域におけるがん看護研修(緩和ケア)

参加申し込み用紙

地方独立行政法人栃木県立がんセンター 檜山 和子宛

FAX:0 2 8-6 5 8-5 2 9 7

* TELの場合:028-658-5151(内線3148)

FAX・TEL受け付け時間:9:00~17:00

ご施設名	
ご連絡先電話番号	
ご連絡先メールアドレス	
参加者名(複数名参加可能)	