

杏林大学医学部付属病院　がんセンター主催
“　がん放射線療法と看護　”
研修参加申し込み用紙

研修名	がん放射線療養と看護 (2011 年 3 月 18 日 金曜日)
ふりがな 氏　名	
施 設・所 属	
看護師経験年数	
E-mail アドレス またはFAX	
放射線療法と看護に 関するご質問があれば お書き下さい	

*この申込用紙を（ひとり1枚）用いて、郵送でお申し込みください。

*定員になり次第締め切らせていただきます。

参加の可否については、折り返しお知らせいたします。3月15日までに返信がない場合は
担当者までご連絡下さい。

【 申し込み先 】

〒181－8611　東京都三鷹市新川6－20－2

杏林大学医学部付属病院　がんセンター事務局　（病院庶務課）

＊封筒表に「がん看護研修申込」と記載してください。

【 問い合わせ先 】

研修担当　がん看護専門看護師　坂元敦子

TEL　0422－47－5511　内線　5158