# Ｆ　Ａ　Ｘ　送　信　状

お申し込みは、本状のみ送信してください。

送 信 先 ：長崎県島原病院　地域医療支援センター

FAX番号： 0957－63－6544

令和５年度　長崎県島原病院　第３回緩和ケア研修会

テーマ：がんと栄養について

講師：島原病院　栄養班

佐藤　美弥子（管理栄養士）

日時：令和６年１月１９日（金）　18:30～19:30

ご所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【参加者一覧】＊申し込み期限：令和６年１月１６日（火）必着

| ご　氏　名 | 職　　種 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |