**けいゆう病院　緩和ケア研修会（集合研修）申込書**

けいゆう病院

病院長　藤井　芳明　殿

平成30年度「けいゆう病院　緩和ケア研修会」に参加いたします。

申込日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　歳 |
| 自宅住所  電話番号 | 〒　　　－  携　帯： |
| 施設名 |  |
| 専門科目 | 科  医籍番号（第　　　　　　　　　号） |
| 役職 |  |
| E-mail |  |
| e-learning受講者ID |  |
| 修了証交付日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

申込先　〒220-8521

　　　　横浜市西区みなとみらい3丁目7番3号

　　　　一般財団法人神奈川県警友会　けいゆう病院　経営企画室　鈴木（内線5333）

　　　　TEL:045-2218181　FAX:045-221-8171

　　　　※FAXでの送付は、番号を確認のうえお間違いのないようにお願いいたします。

　　　　※申込多数の場合は受講をお断りする場合があります。

　　　　※お申込の際は、e-learning修了証の写しを申込書と一緒に提出ください。