

緩和ケアサポートセンター鶴岡・三川 行き

F A X : 0 2 3 5 - 2 6 - 5 1 5 6

## 参加申し込み書

締め切り→5月28日(月)

平成24年6月4日(月)の  
第1回 庄内プロジェクト 緩和ケアを学ぼう会 に参加します。

所属施設名

TEL

| NO | 参加者氏名 | 職種 | リンクスタッフの方は<br>○をお願いします。 |
|----|-------|----|-------------------------|
| 1  |       |    |                         |
| 2  |       |    |                         |
| 3  |       |    |                         |
| 4  |       |    |                         |
| 5  |       |    |                         |
| 6  |       |    |                         |
| 7  |       |    |                         |

①リンクスタッフ変更届 (リンクスタッフの変更などありましたら、お知らせ下さい。)

旧スタッフ

新スタッフ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
⇒  
⇒  
\_\_\_\_\_

事務局

緩和ケアサポートセンター鶴岡・三川  
(庄内病院 地域医療連携室内)

担当 渋谷・富樫

電話 26-5180 (直通)

FAX 26-5156