

第40回  
石川県がん診療連携拠点病院研修会

日時 平成30年6月28日(木) 18:00~20:00

場所 金沢大学附属病院 宝ホール (外来診療棟4階)

# 参加申込書

(FAX送信票)

## 送信先 FAX:

金沢大学附属病院 地域医療連携室 TEL:076-265-2039 (平日8:30~15:00)

●必要事項をご記入ください

施設名:

---

氏名:

---

電話番号:

---

申込み締切 6月27日(水)