

平成30年度

がん診療に携わる医師のための

# 緩和ケア 研修会

集合研修

本研修会は平成30年度からの新指針に基づいた開催のため、受講者は事前にe-learningを修了しておく必要があります。なお、本研修会修了者には厚生労働省から修了証書が交付されます。

日時

平成31年2月3日(日)

9:00 - 17:15(予定)

会場 京都山城総合医療センター9階会議室

対象 がん診療に携わる医師等医療従事者

定員 12名(応募者多数の場合は抽選)

参加費 無料(昼食をご注文の方のみ800円が必要)

申込方法 裏面の申込用紙に「e-learning修了証書」の写しを添付の上、FAXにてお申込みください。

申込締切 平成30年11月8日(木)15時

お問い合わせ先

京都山城総合医療センター  
緩和ケア研修会事務局

〒619-0214 京都府木津川市木津駅前1-27

TEL 0774-72-0235

FAX 0774-72-2155

平成30年度 がん診療に携わる医師のための  
緩和ケア研修会申込書

申込締切: 11月8日(木)15時

- ※ e-learning 未修了の方はお申し込みできません。
- ※ 応募者多数の場合は抽選となります。
- ※ 受講の可否等についてはメールにてご連絡いたします。
- ※ 昼食をご注文の方は、当日 800 円が必要です。(金額は変更になる場合があります。)

e-learning 修了証書の I D

昼食 注文します ・ 注文しません ※ 昼食代は当日徴収いたします。

施設名

職種(診療科) ( ) 科)

医籍登録番号 第 号

臨床経験 年 緩和医療経験 年

(ふりがな)  
氏 名

年齢 歳 性別 男 ・ 女

【連絡先】

施設 ・ 自宅


住 所 (〒 - )

電話 FAX

メールアドレス

研修会終了後、厚生労働省 HP にて所属・氏名を公開することについて

同意します ・ 同意しません

 京都山城総合医療センター  
緩和ケア研修会事務局  
■FAX  
0774-72-2155