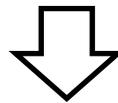


申し込み用紙

貴施設名： _____

ご氏名	連絡先電話番号	職種



F A X : 0774-72-2155 (事務局)

◇第4回 2月18日(土) 午後1時30分～5時(午後1時より受付)

内容①「皮膚障害を起こしやすい抗がん剤のセルフケア支援」

がん化学療法看護認定看護師 大西 美津子

②「循環器系フィジカルアセスメント」

集中ケア認定看護師 岡上 亜子

③「退院調整から在宅までの看護師の役割～事例を用いて～」

がん性疼痛看護認定看護師 大野 恵

※準備の都合がありますので、2月6日(月)までに事前に申し込みを

お願いいたします。当日参加はご遠慮いただきます。