

平成25年度 第2回

石川県がん診療連携拠点病院研修会

第16回クリニカルパス

日時:平成25年11月8日(金)18:00~20:00

場所:金沢大学医学類大多目的室(教育棟地階)

参加申込書

(FAX送信票)

送信先 ●下記にご送信下さい

FAX:076-234-4303

金沢大学附属病院 がん高度先進治療センター事務

TEL:076-265-2935

●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11月7日(木)