

広島市立広島市民病院
平成30年度 第5回
《がんセミナー》

がん患者と子どもへの支援

プログラム

講師 「がんを患う親と、その子どもの支援」

九州がんセンター サイコオンコロジー科 心理療法士 白石 恵子

日時：平成31年 2月21日(木)18:00～(1時間研修会)

場所：広島市立広島市民病院 中央棟 10階 講堂

平成30年度 日医生涯教育講座 1時間1単位 カリキュラムコード(5心理社会的アプローチ・10チーム医療)

* この研修会の受講証をご希望の方は、受付までお申し出下さい。



FAXの申し込み締切日時：2月20日(水)17:00

駐車場につきましては、台数に限りはございますが、一般利用者向けの駐車場をご利用いただけます。
なお、料金は利用者様の御負担となりますので御了承ください。

参加の申し込みは、次頁の申込書をご利用ください。

広島市立広島市民病院

平成30年度 第5回 がんセミナー
「がん患者と子どもへの支援」

参加申込書

次のとおり、がんセミナーに参加を申し込みします。

施設名：	
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）
ふりがな 参加者氏名：.....	職種：医師（医籍登録番号：.....、広島県医師会地区：.....） 男・女 看護師・薬剤師・栄養士・事務・その他（.....）

医籍登録番号のご記入をお願いいたします。日医生涯教育講座受講を市医師会に届け出ます。

受講証をご希望の方は、受付までお申し出ください。

なお、個人情報につきましては、上記以外の目的には使用いたしません。

FAXの申し込み締切日時：2月20日(水) 17:00

駐車場につきましては、台数に限りはございますが、一般利用者向けの駐車場をご利用いただけます。
なお、料金は利用者様の御負担となりますので御了承ください。

FAX送信先

082-221-2330

(広島市立広島市民病院 がん相談支援センター K-net 研修会担当行き)