

令和元年 北海道肝炎医療コーディネーター スキルアップ セミナー 申し込み用紙

《お申込み・お問合せ》

北海道大学病院 肝疾患相談センター

FAX

011-706-5630

MAIL

liver_reception@huhp.hokudai.ac.jp

11/30(土)締め切り

日時 令和元年12月8日(日)

10:00~12:00

場所 TKP札幌駅

カンファレンスセンター

3Cカンファレンスルーム

札幌市北区北7条西2丁目9

ベルヴュオフィス札幌3階

対象 肝炎医療コーディネーター

先着50名

氏名		肝CO研修会 参加年度 ※マルをつけてください	職種	施設名
フリガナ	・男性 ・女性	() 2017年度 () 2018年度 () 2019年度		
				連絡のつく電話番号 ()
フリガナ	・男性 ・女性	() 2017年度 () 2018年度 () 2019年度		
				連絡のつく電話番号 ()
フリガナ	・男性 ・女性	() 2017年度 () 2018年度 () 2019年度		
				連絡のつく電話番号 ()
フリガナ	・男性 ・女性	() 2017年度 () 2018年度 () 2019年度		
				連絡のつく電話番号 ()