

徳病医社第 146 号  
平成 29 年 5 月 10 日

各地域医療連携病院 院長 様  
各訪問看護ステーション 管理者 様  
各地域包括支援センター 管理者 様

徳島赤十字病院  
院長 日浅 芳一  
(公 印 省 略)

第 29 回 医療・がん相談支援センター講習会の開催について (ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、第 29 回 医療・がん相談支援センター講習会を下記のとおり開催いたします。

本講習会は、診療連携の充実を図ることを目的としており、先生方をはじめ医療関係者の方々にご参加を賜りたくご案内申し上げます。

尚、出欠につきましては、平成 29 年 8 月 4 日 (金) までに、FAX 又は電話にてご返答をお願い致します。

末筆ながら、ご多忙の折、くれぐれもご自愛ください。

敬具

記

1. 開催日時 平成 29 年 8 月 18 日 (金) 19 時～
2. 開催場所 徳島赤十字病院 病院棟 4 階 401 会議室
3. 講習内容 「がんと栄養管理」
4. 講師 徳島赤十字病院  
医療技術部 栄養課  
管理栄養士 和泉 靖子
5. その他 医師の先生が参加されますと「日本医師会生涯教育研修制度の単位」が付与されます。

※尚、お車でお越しの場合、当院第 1 駐車場 (西側) 及び第 2 駐車場 (北側) をご利用ください。その際、駐車券をお持ちの上、受付時に係へお渡しください。

<問い合わせ先>

徳島赤十字病院 医療・がん相談支援センター 担当：島村

TEL 0885-32-2555 (内線 3167)

FAX 0885-32-0719 (医療・がん相談支援センター直通)

徳島赤十字病院

医療・がん相談支援センター 行 FAX 0885-32-0719

(送信票は不要です)

**★受講希望の場合のみ、FAX送信を願います。**

第29回 徳島赤十字病院 医療・がん相談支援センター 講習会  
の申し込みを行います。

お申し込みの人数 ( 名)

代表者のご氏名と職種

ご住所：

医療・福祉関係機関・事業所名：

TEL：

FAX：

