

参加申込書

第12回国際がん看護セミナー

平成24年1月27日（金）～28日（土）

申込日 平成 年 月 日

住 所 〒

（所属機関ある
いは受講票発送
先）

TEL:

FAX:

所属機関名

日本語

英語

肩書き

日本語

英語

氏名

日本語

英語

* お申し込み多数の場合は先着順となりますので、参加をお断りする場合がございます。

問い合わせ先：財団法人がん研究振興財団

国際がん看護セミナー事務局

FAX 03-3546-7826 / TEL 03-3543-0332 / e-mail : 12th-kango@fpcr.or.jp