

【医師以外の医療従事者用】

提出先：橋本市民病院 診療情報課 井上 宛 (FAX：0736-37-1880)

期 限：9月24日(金) 必着

2021年度和歌山県においてがん等の診療に携わる医師等に対する  
緩和ケア研修会(集合研修) 参加申込書【医師以外の医療従事者用】

施設名：\_\_\_\_\_

連絡先：\_\_\_\_\_

職種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	職種経験年数	年
ふりがな		昼食の手配 (税込1000円)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
氏名			
e-learning修了証書交付日 (交付日より2年以内有効)		年	月    日
<p>【質問事項】 WHO方式がん疼痛治療について知っていますか？</p> <p><input type="checkbox"/>1. よく知っている    <input type="checkbox"/>2. ある程度知っている    <input type="checkbox"/>3. どちらとも言えない</p> <p><input type="checkbox"/>4. あまり知らない    <input type="checkbox"/>5. 全く知らない</p>			

※ 集合研修の申し込みには e-learning 修了証書が必要です。  
必ず参加申込書と e-learning 修了証書を印刷し、併せてご提出ください。