

がん化学療法セミナー 参加申込書

氏 名	フリガナ	年 齢	
施 設 名			
職 種			
住 所	〒		
電 話 番 号			
F A X			

■参加を希望される講義に○をご記入ください

「肺がん」 講師：木浦勝行教授 5月30日（木）17：30～19：30	
「精神腫瘍学」 講師：内富庸介教授 5月31日（金）15：00～16：00	
「肺がん」「精神腫瘍学」以外の講義 5月30日（木）・31日（金） ※内容はスケジュールをご確認ください	

締め切り：平成25年5月20日（月）

申込み先：姫路赤十字病院 総合相談支援課

TEL・FAX：079-299-0037（直通）

がん化学療法セミナーならびに化学療法看護研修会 参加申込書

氏 名	フリガナ	年 齢	
施 設 名			
所属部署・役職			
住 所	〒		
電 話 番 号			
F A X			

■参加要件についてお尋ねします。

がん化学療法セミナーならびに化学療法看護研修会の 4 日間すべての講義に参加可能である（必須） ※5月30日17:30～の「肺がん」の講義は希望者のみとします	はい ・ いいえ
看護師経験年数（3年以上の経験必須）	年
化学療法看護経験（1年以上の経験必須）	年
所属上長の許可を受けている（必須）	はい ・ いいえ
この研修の開催主旨を理解し、研修終了後、自施設において化学療法の看護にリーダーシップを発揮し、スタッフ教育や医療チームに働きかける意思がある（必須）	はい ・ いいえ
化学療法室の見学を希望する （詳細については、研修決定の方のみにご案内します）	はい ・ いいえ

■5月30日（木）17:30～19:30の「肺がん」の講義に参加を希望されますか。

（ はい ・ いいえ ）

締め切り：平成25年5月20日（月）

申込み先：姫路赤十字病院 総合相談支援課

TEL・FAX：079-299-0037（直通）