

令和元年9月吉日

岐阜県  
各地区医師会長 殿

岐阜大学医学部附属病院長  
吉田 和弘  
【公印省略】

第6回岐阜県がん在宅緩和ケア推進のための研修会の開催について（案内）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素より本院に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、本院では、標記の研修会を別紙のとおり計画いたしました。  
つきましては、貴医師会内において御回覧いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 開催日 令和元年11月29日（金）19:00～20:30
2. 会場 岐阜大学医学部記念会館  
（岐阜市柳戸1番1）
3. テーマ 「がん患者の精神症状のケア」
4. 講師 名古屋市立大学病院 こころの医療センター長 明智 龍男
5. 対象者 県内の医療従事者
6. 申込み 別紙によりFAXでお申し込みください
7. 申込期限 令和元年11月22日（金）

お問い合わせ先

〒501-1194 岐阜市柳戸1番1

岐阜大学医学部附属病院

医療支援課 医療支援係

【TEL】 058-230-7342

【FAX】 058-230-7037

No. 3876

01.03.30

岐阜医1

# 第6回

## 岐阜県がん在宅緩和ケア 推進のための研修会

「がん患者の精神症状のケア」

2019.11.29 (金) 19:00～20:30

受付 18:30～

主催

岐阜大学医学部附属病院がんセンター, 緩和ケアセンター

場所

岐阜大学医学部記念会館  
2階 大ホール

講師

名古屋市立大学病院 こころの医療センター長  
明智 龍男

対象者

すべての医療従事者

申込み

締切 11月22日(金)  
裏面の申込書によりFAXでお申込みください

お問合せ先

岐阜大学医学部附属病院医療支援課医療支援係  
TEL:058-230-7342 FAX:058-230-7037

# FAX専用

令和元年 11月29日(金)

在宅緩和ケア推進のための研修会

参加申込書

申込締切日 11月22日(金)

FAX番号：058-230-7037

施設名：

連絡先：

氏名：

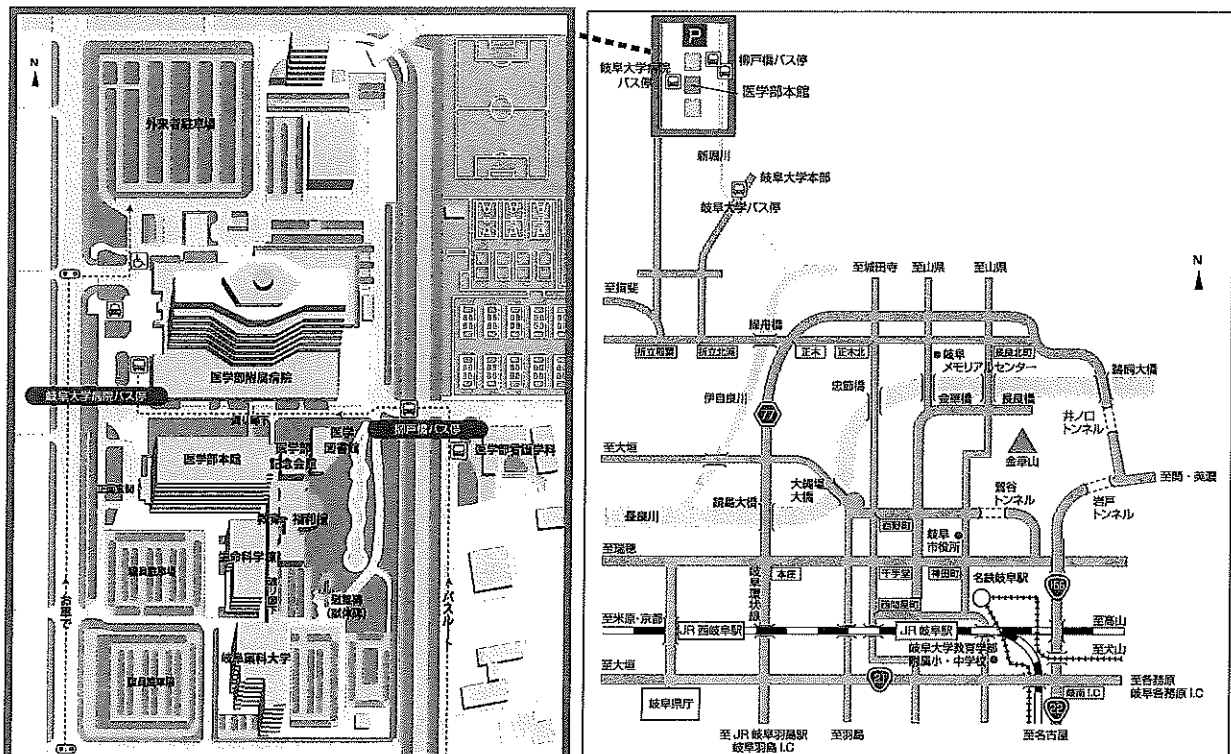
職種

氏名：

職種

定員超過した際のみ、ご連絡いたしますので、連絡がない場合は当日、直接、起こしてください。

当日は、駐車券をお持ちください。駐車料金を無料にいたします。



お問合せ 岐阜大学医学部附属病院医療支援課医療支援係

TEL 058-230-7342 FAX 058-230-7037