**FAX　053-435-2233**

東海がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン

東海オンコロジー応用セミナー　参加申込用紙

（複数名参加される場合はコピーしてお使いください。）

**締切　7月22日（金）　※先着順**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 施設名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 （□にチェックを入れる） | □ 医師　　　　　　　□ 看護師　　　　　　　□ 薬剤師  □ 診療放射線技師　　　　　　　　□ 大学院生  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| PCメールアドレス |  |
| ※インテンシブコース  受講大学  （□にチェックを入れる） | □ 浜松医科大学　　　　□ 名古屋大学　　　　　　□ 岐阜大学  　□ 名城大学　　　　　 □ 藤田保健衛生大学  　□ 名古屋市立大学　　　□ 愛知医科大学 |
| その他 |  |

　※受講大学の選択について

本セミナーは各大学が実施するインテンシブコースの一環として行われており、修了条件を満たした受講生は、あらかじめ選択した大学に申請することにより修了証が発行されます。

※受講申込書に記載された氏名、PCアドレス等の個人情報は、本セミナーの運営のみに使用致します。

**お問い合わせ先**

お問い合わせはFAXまたはメールにてお願いいたします。

浜松医科大学・学務課大学院係内　臨床腫瘍学講座 内海宛

電　話　　０５３－４３５－２２０４（内線４１２０）

Eメール　daigakuin@hama-med.ac.jp

東海がんプロフェッショナル養成基盤推進プランHP　　http://www.tokai-ganpro.jp