

申込〆切:令和8年10月20日
※送信票は不要です。
FAX:0982 - 33 - 5375
延岡保健所 健康管理担当 伊藤 行

令和8年度 延岡保健所管内 在宅緩和ケア
支援者向け研修会 参加申込書

※参加者多数の際は、参加人数を調整する場合があります。

回答者:

連絡先:

所属	職種	氏名

★医師で、日本医師会生涯教育講座の単位取得希望者は、
ご記入ください。

※所属医療機関が宮崎県外の場合はカッコ書きで都道府
県名をご記入ください。

氏名	所属医療機関名	医籍登録番号 ※宮崎県医師会非会員のみ
例) 宮崎 華子	鹿児島医師会病院 (鹿児島県)	123456