号

平成31年４月26日

関係者各位

八戸市立市民病院

事業管理者　三浦　一章

（公印省略）

**がんに関する講演会のご案内**

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当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。

　この度、標記講演会を開催することとなりました。職種に関わらずどなたでもご参加いただけますので、多数のご出席を賜りますようご案内申し上げます。

記

１．演　題　　「免疫ﾁｪｯｸﾎﾟｲﾝﾄ阻害薬のチーム医療によるﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄについて」

２．講　師　　東北医科薬科大学医学部 腫瘍内科学教室 教授

　　　　　　　下平 秀樹　先生

３．日　時　　令和元年6月19日(水)　18:00 ～ 19:30

４．会　場　　八戸市立市民病院　２階　講堂

５．参加費　　無料

６．申込方法　**うら面の「参加申込書」**に御氏名等を記入し、**６月14日(金)**までにFAXにてお申込みください。

７．駐車場　当院の駐車場をご利用ください。駐車料の無料処理をしますので、会場まで駐車券をお持ちください。

|  |
| --- |
| －お問い合わせ先－八戸市立市民病院　地域医療連携室担当：吉田電話：0178-72-5128（直通） |

令和元年６月１９日(水)開催

**がんに関する講演会参加申込書**

貴施設名

ご連絡先（電話）

八戸市立市民病院　医療連携室

FAX番号：0178-72-5222

ご担当者様氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 参　　加　　者　　氏　　名 | 職　　種 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※お申込み締め切り　令和元年６月14日（金）**

八戸市立市民病院　地域医療連携室

担当：吉田

FAX　０１７８－７２－５２２２