

平成 30 年度 公開がん看護セミナー 実施要領

※ 当研修会参加に係る旅費等につきましては、貴施設負担となりますので
ご留意下さい

※ セミナーの受講については受講決定通知の発送をもってお知らせ致します。

1. 目的

- ・がん医療・看護の向上のために最新の知識と情報を公開する。
- ・他施設の看護師・医療従事者との連携を図る。

2. 日程表

平成 30 年 7 月 7 日（土） 9 時～16 時（プログラム参照）

3. 定員

100 名 医療従事者

セミナーを受講した方には、修了書を発行致します。

4. 研修実施場所

〒277-8577 千葉県柏市柏の葉 6-5-1

国立がん研究センター東病院 先端医療開発センター講堂

5. 申込み方法

別紙 F A X 用紙 04-7131-9960

もしくは

E-mail asekimoto@east.ncc.go.jp 副看護部長 關本 翌子

1. 施設名

2. お名前（ふりがな）

3. 住所（受講決定通知宛先）

を必ずご記入ください。

締切：6 月 29 日（金）

6. 受講料 1,000 円

※受講決定通知後、お振込のご案内を致します。

受講料 1,000 円を本人名義で振り込んでください。なお、振込手数料は本人負担でお願い致します。

(注1) なお、振込依頼書の記入は次のとおりです。

金融機関	三菱 UFJ 銀行		
支店名	うみかぜ支店		
預金種別	普通	口座番号	5516999
口座名義	コクリツケンキュウカイハツホジシノコクリツガンケンキュウセンターヒガシビョウイン		
	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院		

7. 問い合わせ先

国立がん研究センター東病院

副看護部長 關本 翌子 電話 (代表) 04-7133-1111 (91343)

E-mail asekimot@east.ncc.go.jp

* 当院の駐車場は、大変混雑しておりますのでお車での来場はご遠慮ください。
(近くに柏の葉公園の駐車場があります)。できるだけ電車・バスなどの交通機関をご利用ください。