

四国がんセンター パス大会

テーマ パスを未来につなげよう!

日時 平成**29**年**2**月**4**日(土) 13:00~17:00

場所 四国がんセンター 地域医療連携研修センター 3階研修室

参加費 無料

プログラム

13:00~ 開催挨拶

13:05~ 一般演題 約5演題

13:50~ ポスターセッション 約10演題

14:20~ 休憩

14:30~ 特別講演

講演テーマ: あなたの知識、技術、思いをつなぐパス活動

講師: 小諸厚生総合病院 小林美津子 先生

15:30~ パネルディスカッション 演者4名を予定

16:50~ 総評、閉会挨拶

パス学会資格認定制度の教育研修1単位が取得できます

申込み方法: 申込書に記載の上、FAXでお申込みください

問い合わせ 独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター
地域クリニカルパス開発研修室(担当 砂野由紀)
TEL: 089-999-1111(代) (内線7760) FAX: 089-999-1208
E-mail yusunano@shikoku-cc.go.jp

四国がんセンター 地域クリニカルパス開発研修室

FAX 089-999-1208

四国がんセンター パス大会 日時 平成29年2月4日(土) 13:00~17:00

参加申込書

所属施設	施設名 所在地 (〒 -)
申込み代表者 (参加者1)	氏名(ふりがな) 部署 TEL FAX E-mail
参加者2	氏名(ふりがな) 職種
参加者3	氏名(ふりがな) 職種
参加者4	氏名(ふりがな) 職種
参加者5	氏名(ふりがな) 職種

問い合わせ 独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター
地域クリニカルパス開発研修室 (担当 砂野由紀)
TEL: 089-999-1111 (代) (内線7760) FAX: 089-999-1208
E-mail yusunano@shikoku-cc.go.jp