【別紙】

この用紙は、11月　22日（　火　）までに下記宛てにご返信下さい。

FAX:0766-68-1490　小矢部市医師会事務局　酒井

第3回多職種合同事例検討会（11月30日）

出席者名簿

施設名

TEL

アンケート

がん末期患者及び家族の支援に関わったことがありますか。

どちらかに〇をつけて下さい。　はい　・　いいえ

出席者氏名	職　種