第81回　2月知っ得講座　参加申込書

「胸・腹水濃縮再静注法（CART）について
～当院におけるCARTの実際　臨床工学技士の視点から～」

令和　2年 2月 27日(木)　開催分

国立病院機構佐賀病院
地域医療連携室　　宛
ＦＡＸ　（0120）872－882

ご施設名 _____

ご出席者氏名（職種）

例：　○○ ○○○　（ 看　護　師

（　　）

（　　）

（　　）

（　　）

（　　）

ご連絡先
（電話番号）