



第 207 回 国立病院機構佐賀病院ケースカンファランス

FAX 申し込み用紙

日 時：令和 8 年 10 月 26 日(月) 19 時 00 分～20 時 00 分

場 所：NH O 佐賀病院 地域医療研修センター 研修ホール(外来診療棟 4 階)

演 題：当院における医療的ケア児のレスパイト入院の実状について

主 催：国立病院機構 佐賀病院

座 長：下田 薫 国立病院機構佐賀病院 医療社会事業専門職

講 師：江頭 智子 国立病院機構佐賀病院 小児科医長

所属機関名			
TEL ()			
お名前	職種	参加形態 来場 ・ Web	医師の場合（医師会） 会員・会員外
メールアドレス（Web 参加の方）			

※複数名お申込みをいただき、アドレスが異なる場合は、それぞれご記入をお願いいたします。

お名前	職種	参加形態 来場 ・ Web	医師の場合（医師会） 会員・会員外
メールアドレス（Web 参加の方）			

お名前	職種	参加形態 来場 ・ Web	医師の場合（医師会） 会員・会員外
メールアドレス（Web 参加の方）			

* オンライン視聴をご希望の場合、後日申し込みいただいたアドレスに URL、資料をお送りいたします。

いただいた個人情報は本研修以外で利用することはありません。

FAX (0120)872-882