

北海道青森相談支援フォーラム【申し込み方法】

研修参加申込書（本ファイル）に必要事項を直接ご記入の上、FAXにてお申し込みください。
【送信先FAX番号】 017-726-8162

申込期限 平成30年9月7日(金)

研修参加申込書 (全て必須項目です)					
1	フリガナ				
	お名前				
2	施設名				
	部署名	役職			
	電話番号	FAX番号			
3	所属施設の機能	<input type="checkbox"/>	がん診療連携拠点病院（国指定）	<input type="checkbox"/>	地域がん診療病院（国指定）
		<input type="checkbox"/>	青森県がん診療連携推進病院（県指定）	<input type="checkbox"/>	その他の病院
		<input type="checkbox"/>	行政関係者	<input type="checkbox"/>	その他（ ）
4	職種	<input type="checkbox"/>	福祉職	<input type="checkbox"/>	看護職
		<input type="checkbox"/>	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	心理職

開催日時：平成30年9月22日（土） 14:00～17:00 受付 13:30
 会場：ねぶたの家ワラッセ イベントホール
 〒030-0803 青森市安方1-1-1青森市文化観光交流施設
 参加募集：がん相談員、相談支援に関心のある医療関係者、行政関係者 等
 定員：50名
 原則、先着順で申し込みを受け付けます。参加希望者が定員枠を超えた場合、同一施設からの人数の制限や地域の相談支援体制における役割等により選考させていただく場合があります。
 参加費：無料
 昼食：会場は飲食禁止です。

★参加申し込みをされた方には、受領確認通知を（ご記入いただいたFAX番号宛てに）送信させていただきます。
 万一、参加希望者（申込人数）が予定している定員枠を大幅に超過した場合、また幅広い参加を担保するため一施設から多数のお申込みをいただいた場合は、調整をお願いすることがあります。予めご了承ください。
 以上の事由等により、ご参加いただけない場合は、遅くとも9月10日までに事務局よりご連絡いたします。

◇問い合わせ先 青森県立中央病院 医療連携部・がん相談支援センター 担当 成田・飯村・倉内・秋元

TEL 017-726-8435（つながりにくい時はこちら 017-726-8177）

◆交通のご案内 ※駐車場（有料）に限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。

JR青森駅 徒歩1分

JR青森駅まで

- ・青森空港からバスで約40分
- ・青森港フェリーターミナルからバスで約20分
- ・青森中央インターから車で15分

