

別紙

難病研修会 受講証申込用紙

お名前	ご所属	連絡先

FAX か、下記メールアドレスまでお送りください

<送付先・お問い合わせ先>

三重大学医学部附属病院 総合サポートセンター

難病コーディネーター(看護師) 松田 尚子

FAX:059-231-5435

E-mail:nanbyo-mie@clin.medic.mie-u.ac.jp