

(別紙)

令和4年度 がん登録担当者研修会申込書

医療機関名	
連絡先 TEL	
出席予定者（申込代表者）	
※メールアドレス	

※オンライン研修会のため参加URLをお送りいたしますので、必ずご記入ください。

●研修会の出席について

出席を希望される場合、以下をご記入の上ご提出をお願いします。

出席者についてご記入ください。

氏名	所属部署名	がん登録経験年数	職種※1

※1：職種（医師・看護師・診療情報管理士・事務補助・事務職・その他の職種（職種を記載してください。）

参加される場合は、令和5年1月4日（水）までに申込をお願いいたします。