

四国がんセンター公開パス研修会 ～がん地域連携パス研修～

主催：四国がんセンター 共催：愛媛県がん診療連携協議会



平成24年11月3日(土) 10:00～17:00

■研修会の目的■

グループワークを通してがん地域連携パスへの理解を深める

1. グループワークによる地域連携パスの作成

＜目的＞ツールとしてのがん地域連携パスを理解し、作成することができる

2. がん地域連携パスの運用に関するグループ討議（KJ法）

＜目的＞院内→院外へつなぐための組織内の仕組みについて考える事ができる

募集要項

1. 募集人数：50～60人（職種の別なし）

一施設から複数名の参加可(3名まで)

※応募多数の場合、先着順調整や施設内調整をさせていただきます。

2. 参加費：¥5000—（学会会員、非会員の別なし）

※資料代、昼食代等含む

※参加費は当日受付にて、集めさせていただきます。

3. 申込方法：FAX（別紙添付）にてお願いいたします。

※メールでの参加お申込みは受け付けておりませんので、ご了承ください。

きてね☆

担当者：島田みちる

問い合わせ先 四国がんセンター 患者・家族総合支援室(担当：島田)

TEL 089-999-1209 (9:00～15:00)

FAX 089-999-1210

E-mail mishimada@shikoku-cc.go.jp



四国がんセンター 患者・家族総合支援室

FAX 089-999-1210

公開パス研修会 ～がん地域連携パス研修～

開催日時 11月3日(土) 10:00～17:00

参加申込書

申込み代表者様を窓口にご案内をさせていただきます。

ご指定の連絡先を以下にご記入ください。

所属施設	施設名	
	所在地 (〒 -)	
申込み代表者 (参加者1)	ふりがな 氏名	
	部署	職種
	TEL	FAX
	E-mail	
意見交換会 <input type="checkbox"/>		

※一施設からの複数名参加は3名まででお願いいたします。

参加者2	ふりがな 氏名	
	部署	職種
意見交換会 <input type="checkbox"/>		
参加者3	ふりがな 氏名	
	部署	職種
意見交換会 <input type="checkbox"/>		

↑研修会終了後、意見交換会を行います。ご参加いただける方はにチェックを入れてください

【問い合わせ先】四国がんセンター 患者・家族総合支援室 (担当: 島田)
TEL: 089-999-1209 (9:00～15:00)
FAX: 089-999-1210
E-mail: mishimada@shikoku-cc.go.jp