

平成27年度 第1回岐阜県がん登録実務者研修会

胃がん・大腸がんの病期分類と 新標準登録様式

日 時：平成27年9月11日（金）10：00～16：30

場 所：岐阜大学医学部本館1階 大会議室

講 師：国立がん研究センター 江森 佳子 先生

対象者：医療機関に勤務するがん登録実務担当者および
担当予定の者

※定員超過の場合、岐阜県内の医療機関に
勤務する者を優先

定 員：60名 費 用：無料

申込方法：別紙申込書に必要事項記入の上FAX

本研修ではがん登録を行うために必要な基礎知識を学んでいただく為の内容となっておりますので、これから登録をされる方、もしくはがん登録の基礎を復習したい方等是非ご参加ください。また、定員に余裕のある場合は、県外の医療機関に勤務されている実務者の方も御参加いただけますので、まずはお申込みください。

《お問い合わせ先》

国立大学法人 岐阜大学医学部附属病院

医療支援課 医療支援係 奥村・瀬瀬・井手

TEL 058-230-6000（代表）

FAX 058-230-7037

Mail sinkanrg@gifu-u.ac.jp



平成27年度第1回岐阜県がん登録実務者研修会参加申込書

施設名： _____

	所属部署名（役職）	受講者氏名	国立がん研修修了状況
(例)	がんセンター (主任)	岐阜 花子	☎ ・ 初級 ・ 中級
1	()		無 ・ 初級 ・ 中級
2	()		無 ・ 初級 ・ 中級
3	()		無 ・ 初級 ・ 中級
4	()		無 ・ 初級 ・ 中級
5	()		無 ・ 初級 ・ 中級
連絡先 Tel : _____ Fax : _____ Mail : _____			
備考欄 何かありましたらご記入ください。			

<送信先 FAX 番号> 058-230-7037

締切日：平成27年8月21日(金)到着分まで

※重要※

参加可否については8月28日(金)頃に、
メールにてお知らせする予定ですので、必ず
メールアドレスの記載をしてください。

【問合せ先・申込先】

岐阜大学医学部附属病院
医療支援課 医療支援係
奥村・瀬瀬・井手

Tel : 058-230-6162(直通)

Mail : sinkanrg @gifu-u.ac.jp