全国がん登録実施施設 代 表 者 様 がん登録実務者 様

> 大阪市がん診療ネットワーク協議会 がん登録部会部会長 小川 佳成

大阪市がん診療ネットワーク協議会 がん登録部会 平成30年度 第2回 全国がん登録実務者研修会開催について

平素は、大阪市がん診療ネットワーク協議会及び大阪府がん登録事業にご協力を賜り、厚く御礼申し あげます。

この度全国がん登録(26項目)実施実務者を対象に、標記研修会を下記のとおり開催いたします。 ご多忙中の折とは存じますが、ぜひご参会いただきますよう、よろしくお願いいたします。 なお、本研修は院内がん登録(96項目)での登録の内容とは異なりますのでご了承ください。

つきましては、「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、メールまたはファックスにて返信をお願いい たします。

記

日 時 平成31年2月27日(水)16時~18時(受付15時30分~)

会 場 大阪市立大学医学部附属病院 5階 講堂 (大阪市阿倍野区旭町 1-5-7)

内容 (1) がん登録に役立つ肝がんの臨床講義

講師 大阪市立大学医学部附属病院 肝臓・胆嚢・膵臓外科 久保 正二

(2) 全国がん登録演習(肝がん)

講師 大阪医科大学附属病院 松本 吉史

締 切 平成31年2月20日(水)必着

その他 当日の資料は開催日約1週間前より大阪市立大学医学部附属病院ホームページに掲載します。 (http://www.hosp.med.osaka-cu.ac.jp/)お知らせ欄の「医療関係者向け」のタブを クリックしてください。参加者各位にて印刷のうえ、研修会当日必ずご持参下さい。

連絡先

大阪市立大学医学部附属病院

医事運営課 情報システム担当 藤原・鵜川

Tel 06-6645-2951

Mail: ukawa. atsuko@med. osaka-cu. ac. jp

Fax: 06-6646-3578

大阪市がん診療ネットワーク協議会 がん登録部会

全国がん登録実務者研修会

参加申込書

申 込 メール ukawa.atsuko@med.osaka-cu.ac.jp

大阪市立大学医学部附属病院 医事運営課 情報システム担当 鵜川

 $\overline{\text{FAX}}$ 06-6646-3578

※締切 平成 31 年 2 月 20 日 (水) 必着

日 時 平成31年2月27日(水)16時00分~18時00分

会 場 大阪市立大学医学部附属病院 5階 講堂

1	参加予定者
Ι.	一 多 川 」 作 但

施設名		

ふりがな		
氏 名	部署	職名または職種

2. 連絡先(変更の場合のみご記入ください)

氏 名	
所 属	
職名または職種	
電話番号	
FAX 番号	
電子メールアドレス	

【通信欄】

問合先

大阪市立大学医学部附属病院 医事運営課 情報システム担当 藤原・鵜川

電話:06-6645-2951