**令和7年度**

**第1回大阪市がん診療ネットワーク協議会**

**出　席　連　絡　票**

**※URLからの登録が難しい場合は、この用紙にてご連絡ください。**

**登録用URL　：**[**https://forms.gle/XYdy76hvWp4Xntmv7**](https://forms.gle/XYdy76hvWp4Xntmv7)

**１．日　　　時 令和7年6月3日(火)　午前10時～（２時間程度）**

 **（午前9時30分より受付）**

**２．会　　　場 大阪市立総合医療センター　さくらホール**

**◆施設名**

**◆出席者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署・役職等 | 職種 | 氏名 | **該当に〇をつけてください** |
|  |  |  | 1号委員・2号委員代理出席・その他 |
|  |  |  | 1号委員・2号委員代理出席・その他 |

**◆連絡先**

**電話番号**

**メールアドレス**

**◆その他連絡**

**【回答先・事務局】**

**大阪市立総合医療センター**

**がん医療支援センター　 鈴木・渡邉**

**メール　xc0068@osakacity-hp.or.jp**

**電　話　06－6929－1221（代表）**

【連絡先】

〒534‐0021

大阪市都島区都島本通２－13－22

[地方独立行政法人大阪市民病院機構](http://www.osakacity-hp.or.jp/byouin/)

大阪市立総合医療センター

がん医療支援センター　 鈴木・渡邉

電話　06－6929－1221（代表）

Mail　xc0068@osakacity-hp.or.jp

【連絡先】

〒534‐0021

大阪市都島区都島本通２－13－22

[地方独立行政法人大阪市民病院機構](http://www.osakacity-hp.or.jp/byouin/)

大阪市立総合医療センター

がん医療支援センター　 鈴木・渡邉

電話　06－6929－1221（代表）

Mail　xc0068@osakacity-hp.or.jp