

10/8(水)がん患者・家族「集いの場」

参加申込書

ふりがな
氏 名

〒 _____

住 所

連絡先

=====

☆参加理由・ご要望等

【お申し込み及びお問い合わせ】

がん診療対策室

TEL 047-712-2511内線1027

FAX 047-712-2573 ※FAXでもお申し込みできます。

