

# 参加申込書

- ・ご参加を検討下さり、ありがとうございます。
- ・お手数ですが、下記にご記入いただき、がん相談支援センターまでお願いします。なお、電話・FAXでも受け付けております。

(締め切りは5月2日水曜日となっております)

《以下にご記入、お願いします》

御名前: \_\_\_\_\_

御性別: \_\_\_\_\_

御年齢: \_\_\_\_\_

御立場: \_\_\_\_\_

(例えば、患者、家族、親せき、その他)

がんの部位: \_\_\_\_\_

《以下はあてはまる場所に○印をお願いします》

(        ) 講演会と茶話会に参加します

(        ) 講演会のみ参加します

(        ) 茶話会のみ参加します

\* 今回記載していただいた個人情報の取り扱いにつきましては、当日の準備以外の目的には使用いたしません。

由利組合総合病院 がん相談支援センター

電話 0184-27-1200 FAX 0184-27-1277