

FAX送信票/横浜南共済病院 地域連携室 行
FAX番号 045-786-2686

送信日 年 月 日

がんサロン ミニ講座
参加申込書

開催日時：2021年12月22日（水）14時00分～15時00分（入室13時45分）

配信形態：「Cisco Webex Meetings」LIVE配信

対 象：がん患者・そのご家族・がんに関する関心のある方

ご案内メールをお送りいたします。必ずお一人ずつのお申込をお願いします

| | |
|----------|--|
| ※ご氏名 | |
| ※メールアドレス | |
| ※ご連絡先 | |

※必ずご記入ください

この参加申込書を、2021年12月20日（月）までにFAXにてお申し込み下さい。ご不明な点は、横浜南共済病院 がん相談支援センターにて承ります。

お問合せ先：横浜南共済病院 がん相談支援センター

TEL 045-782-2140（直通）平日8時30分～17時00分