FAX送信票/横浜南共済病院　がん相談支援センター行
FAX番号　045-782-8954

送信日　令和　　年　　月　　日

がんサロン　ミニ講座
参加申込書

開催日時：令和8年12月16日(水)15:00～16:00
場　　所：横浜南共済病院　講堂棟2階講堂3
集合場所：がんサロン　(外来棟1階床屋前)　　14時50分に集合
対　　象：がん患者さんとそのご家族

御氏名(ふりがな)	様
ご連絡先の電話番号	

この参加申込書を、令和8年12月15日（火）12時までにＦＡＸにてお申し込みください。
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 電話045-782-2140（直通）平日8：30～17：00