

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6年10月25日(金)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階理容室前）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6年10月24日(木)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