

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10月23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10月22日（木）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