

第10回 市民向けがん講演会

【申込み用紙 兼 参加証】

★FAXまたは神戸医療センターでお申込みの場合

下記必要事項をご記入の上、

078-791-5213までFAXしていただくか、

神戸医療センター「がん相談支援センター」へご持参ください。

ふりがな		性別	男 ・ 女
申込者			
連絡先	TEL	FAX	
申込者以外の 参加希望者名 (ふりがな)			

★メールでお申込みの場合

メールで下記必要事項をご入力の上、

「gan@kobemc.go.jp」 へ送信してください。

- 申込者のお名前（ふりがな）
- 連絡用電話番号
- メールアドレス
- 申込者以外の参加希望者名（ふりがな）



・ FAXの方は本申込用紙を当日ご持参ください。

・ メールの場合は、当院からの受付確認メールを参加証代わりとさせていただきます。

申込締切：平成30年12月10日（月）必着

* 本参加申込書にある個人情報、市民向け講演会運営以外の目的に使用することはありません。

★お問合せ **がん相談支援センター** TEL : 078-791-0111(代)