

平成28年10月30日(日)

「第8回 がん診療連携拠点病院共催市民講演会」

参加申込書



FAX 082-297-5023

県立広島病院 地域連携センター(がん相談支援センター) 行き  
〒734-8530 広島市南区宇品神田1丁目5-54

① 氏名	(フリガナ) .....	住所	〒      —
		連絡先	TEL(      )      —
② 氏名	(フリガナ) .....	住所	〒      —
		連絡先	TEL(      )      —
③ 氏名	(フリガナ) .....	住所	〒      —
		連絡先	TEL(      )      —

当日の回答者への質問もお寄せください

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

※時間の都合上、すべてのご質問にお答えできないこともありますので、予めご了承ください。  
※ご応募いただいた個人情報は、他の目的には使用いたしません。