

神戸医療センター
第6回市民向けがん講演会

参加申込書

平成27年2月22日(日)14:00~16:30

於：パティオホール（須磨パティオ「健康館」3階）

ふりがな			
ご氏名		性別	男・女
住所	〒 -		
連絡先	TEL		
	FAX		

※FAX・メールで申込みいただいた方には、後日参加証を返送します。当日忘れずにお持ちください。

※申し込み期限：平成27年2月6日(金) 必着

※本参加申込書にある個人情報は、市民向けがん講演会運営以外の目的に使用する

神戸医療センター がん相談支援センター

TEL (078) 791-0111 (内線 460)

FAX (078) 791-5213

申込専用アドレス gan@kobemc.go.jp