**参加申込票**

　　　　　　第13回がん講演会に参加いたします。

日時：平成27年3月11日（水）　18：00　～　19：00

場所：地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 本館2階 多目的ホールA・B・C

医療機関または事業所名：

＊参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊資格

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）

参加者合計人数：　　　　　　　　　　　　　人

平成27年　　月　　日送信

※返信は3月10日 (火)までにＦＡＸにてお願いいたします。

地方独立行政法人　佐賀県医療センター好生館

がん相談支援センター　がん相談支援係長

大石　美穂

TEL：0952-28-1210

FAX：0952-28-1250

＜問い合わせ先＞

〒840-8571　　　　佐賀市水ヶ江1丁目１２番9号

地方独立行政法人佐賀県立病院好生館

相談支援センター　医療相談係

担当　　大石、西山、原田

電話　0952－28－1158

ＦＡＸ　0952－28－1269