

出張「がん相談」&「特別講演」in 伊達市 参加申込書

申込書にご記載のうえ、下記FAX番号へ送信頂くか、それぞれの窓口へご持参頂き直接お申し込みください。

伊達市立図書館 FAX:024-551-2137

福島県立医大 FAX:024-547-1089

その他、ご不明な点等ございましたら、お問合せ先へご連絡ください。

【お申込み／お問合せ先】福島県立医科大学附属病院がん相談支援センター
TEL:024-547-1088(直通)／E-MAIL:gsoudan@fmu.ac.jp

一般 ・ 医療 ・ 保健 ・ 福祉 ・ 行政

(あてはまるところに○をつけ、該当する箇所にご記入のうえ、お申し込みください。)

氏名	市町村名	所属機関名	職種

電話番号

FAX番号

■ 申込み締め切り：令和6年9月20日(金)

※締め切り前でも、会場の人数制限に達したときは、お断りをする場合があります。
9月20日(金)を過ぎての参加申し込みは、福島県立医大へお問い合わせください。