

県病がんサロン陽だまり申込書

月 日 送信

**FAX**

017-726-8162

青森県立中央病院 医療連携部

1月27日土曜日のサロンに参加します。



お名前	
年齢	
連絡先 電話番号	

**募集期間： 1月25日14時まで**

### 開催概要

日時：1月27日（土） 14:30～16:30（受付 14:00～）

14:30 までに

県立中央病院 1階医療連携部へお越しください。

申込み後にキャンセルされる場合は、

前日までに電話で連絡くださるようお願いいたします。

※当日キャンセルの場合、連絡は不要です。

**電話 017-726-8435** 青森県立中央病院医療連携部

