

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

10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: 10月25日14時まで**

### 開催概要

日時: 10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 がん相談支援センターへお越しください。

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** 青森県立中央病院がん相談支援センター

