

《参加申込書》
ろうさいがんフェスタ2026

FAX・郵送または当院総合案内前にて受付いたします。

(宛先) 大阪ろうさい病院「ろうさいがんフェスタ」係 宛
〒591-8025 堺市北区長曾根町1179-3 FAX 072-255-7531

ふりがな		性別	電話番号
氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
住所	〒 -		

※参加申込書1枚につき1名様でお申し込み下さい。(2名様以上でお申し込みの際はそれぞれ1枚ずつ、参加人数分お申し込み下さい。)

当フェスタは 何でお知り になりましたか (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 院内ポスター・チラシ	<input type="checkbox"/> 案内状	<input type="checkbox"/> 当院ホームページ
	<input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ	<input type="checkbox"/> 新聞広告	<input type="checkbox"/> 駅構内・商業施設ポスター
	<input type="checkbox"/> 友人・知人・家族	<input type="checkbox"/> その他()	

通信欄	
	がん治療に関するご質問がございましたらご記入ください。 お寄せいただいたご質問の中から代表的なものをパネルディスカッションの演題とさせていただき、 がん患者さんのサポートの視点から討論させていただきます。

※参加申込いただいた方には、順次「参加証」を郵送させていただきますので、当日ご持参ください。

※本参加申込書にて取得した皆様の個人情報は本イベントの案内のみに使用し、当院が適切に管理いたします。

(当院のプライバシーポリシーについてはホームページでご確認ください。)