

《参加申込書》

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 「ろうさい市民がんフォーラム」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		☐ 男性 ☐ 女性	
住所	〒 ー		

※参加者1人につき1枚でお申し込み下さい。(2人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。)

がん患者会「いたわり」 おしゃべり会の参加希望	昼休憩中(12時25分～13時25分)に当院のがん患者会「いたわり」のおしゃべり会を開催いたします。 がん患者さんやそのご家族の方であれば、どなたでも参加可能です。 みんなで支え合う会ですので、ご興味のある方は右欄にチェック(☑)して参加申込をお願いいたします。 なお、会場スペースの都合上、先着50名様とさせていただきます。	☐参加を希望
------------------------------------	--	--------------------------------------

当フォーラムは 何でお知り になりましたか (複数回答可)	☐ 院内ポスター・チラシ	☐ 案内状	☐ 当院ホームページ
	☐ 新聞折込チラシ	☐ 新聞広告	☐ 駅構内ポスター
	☐ 友人・知人・家族	☐ かかりつけ医	
	☐ その他()		

通信欄	今回のテーマ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当日ご紹介し、お答えいたします。
-----	---

※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フォーラム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。)