

合同市民公開フォーラム参加申込書

2017年3月11日(土) 13:30~

(開場12:30)

参加ご希望の方はこちらの用紙に必要事項をご記入の上, 下記FAX番号にてお申し込み下さい。
後日, 参加証をお送り致します。(※お電話での受付はしておりません)

FAX:日大 03-3972-8219 FAX:帝京大 03-3964-9849

ふりがな	
お名前	
住所	〒 _____ _____
年齢	
電話番号	(昼間連絡が取れる番号)

申込書をご郵送する場合は, 必ず上記のFAX参加申込書記入の上, 下記のどちらか一方にご郵送下さい。

◎日本大学医学部附属板橋病院 **がん相談支援センター宛**

〒173-8610 板橋区大谷口上町 30-1 TEL.03-3972-8111 (代表) 内線 3169

◎帝京大学医学部附属病院 **医療連携室宛**

〒173-8606 板橋区加賀 2-11-1 TEL.03-3964-4185 (ダイヤルイン)

質問コーナー

(お時間の都合により, すべての質問に関してご回答できません。
当日, 先生が代表的な質問に回答しますので, 予めご了承下さい。)