

合同市民公開フォーラム参加申込書

2026年3月15日(日) 13:30～
(開場12:30)

参加をご希望の方は二次元コード、またはこちらの用紙に必要事項をご記入の上、以下いずれかの病院へ郵送にてお申込みください。後日、参加証をお送りいたします。(※FAXとお電話での受付は行っておりません)

二次元コード でのお申込み

二次元コードを
読み取りいただき、
必要事項の入力を
お願いいたします。



郵送

下表に必要事項をご記入いただき、
以下いずれかの病院へ
ご郵送をお願いいたします。

◎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.0570-01-8111(ナビダイヤル)

◎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.03-3964-9830(ダイヤルイン)

ふりがな			
お名前			性別 男・女
住所	〒 _____ _____		
年齢		電話番号	(昼間連絡がとれる番号)

※次回開催のご案内をご希望の方は☒をお願いいたします。☐ ※車いすご利用の方は☒をお願いいたします。☐

質問コーナー

(お時間の都合により、当日、先生が代表的な質問に
回答いたしますので、予めご了承ください。)