

東北大学病院 がんセンター事務局 行
FAX : 022-717-8886 (TEL : 022-717-7995)
MAIL : ijih-thk@umin.net

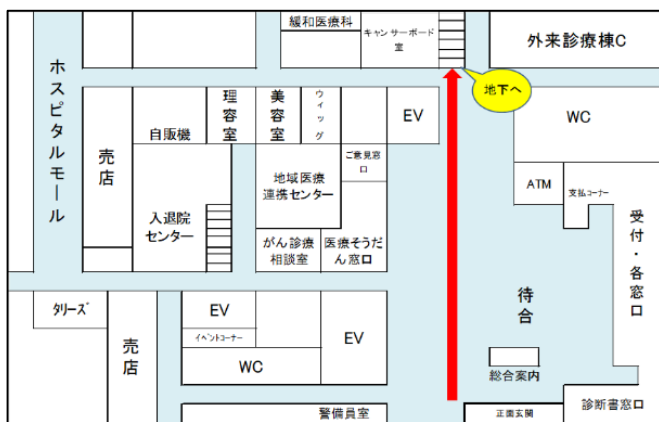
送信日 令和元年 月 日

がんの親を持つ子どもの支援で知っておきたいこと 参加申込書

施設名 _____

| 氏名 | 所属 | 職名 | 経験年数 | 連絡先 |
|----|----|----|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※連絡先は電話、メールアドレス等ご記入ください



公共交通機関をご利用ください。
やむを得ずお車利用の場合は、外来駐車場をご利用いただき、駐車券を会場受付にてご提示ください



申込締切日：令和元年 11 月 8 日（金）

※定員になり次第申し込みは締め切らせていただきます。