

12/20(水)オストメイトの集い

参加申込書

ふりがな
氏名

〒 _____

住 所

連絡先

=====

☆参加理由・ご要望等

Blank area for writing reasons for participation and requests.

【お申し込み及びお問い合わせ】

がん診療対策室

TEL 047-712-2511(内線1025)

FAX 047-712-2573 ※FAXでもお申し込みできます。

