

参加申込票

ふりがな

氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____

*どこで、この情報を知りましたか？

好生館内 駅のポスター バスセンターの掲示 ラジオ番組 テレビ 佐賀県庁

その他 (_____)

※申し込みは、3月2日(月)12:00までに、がん相談支援センターまでお願いします。

申込TEL : 0952-28-1210

FAX : 0952-28-1250

*先着順ですが、お席に余裕があれば、当日参加も可能です。

がん相談支援センター 記載欄
令和二年 月 日申込受付