

FAX : 0985-85-9769

送信日：令和 年 月 日

宮崎大学医学部附属病院
宮崎県がん診療連携協議会 相談支援専門部会担当 行

申込締切：令和 7 年 9 月 26 日（金）

宮崎県がん診療連携協議会 相談支援専門部会 がんサロン

●事前登録が必要

令和 7 年 9 月 26 日（金）までに二次元コード、URL、FAX、お電話から申込みください。

(ふりがな) 氏 名	(ふりがな) 氏 名
(ふりがな) 氏 名	(ふりがな) 氏 名

●複数人で参加される場合は、代表者のメールアドレス、電話番号をご記入ください。

メールアドレス @	電話番号
--------------	------

上記申込書を FAX 送信いただくか、下記方法により申込をお願いいたします。

◎《WEB サイト》

◎《mail》 soudan@med.miyazaki-u.ac.jp（氏名（ふりがな）・電話番号）

◎《二次元コード》 Google フォームに必要事項を入力



◎お電話での申し込みも可能です

お問い合わせ / 宮崎県がん診療連携協議会 相談支援専門部会事務局

宮崎大学医学部附属病院 患者支援センター ☎0985-85-1909