

# 第16回福島県がんピアサポーター養成講座 参加申込書

FAX・TEL・E-MAIL にて、12/15(月)までに お申し込みください。

|                                                                                                                                                   |         |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| 本講座は定員になり次第、締め切らせていただきます。お早めにお申し込みください。<br>なお、お電話でのお問い合わせは、不在にしていることが多いので、留守番電話に必ずお名前とご連絡先を入れてください。<br>折り返しご連絡させていただきます。<br>メール、FAX は随時受け付けております。 | FAX/TEL | 024-563-5665             |
|                                                                                                                                                   | MAIL    | office@cpn-fukushima.net |

※下記太枠内のご記入をお願いいたします。

|        |                                           |   |         |
|--------|-------------------------------------------|---|---------|
| フリガナ   |                                           |   |         |
| 氏名     | 生年月日                                      | 年 | 月 日( 歳) |
| 住所     | 〒                                         |   |         |
| 電話番号   | FAX 番号                                    |   |         |
| E-MAIL |                                           |   |         |
| 所属団体名  | (患者会、事業所など所属がある場合)                        |   |         |
| 経験     | (がん体験者はサバイバー、家族・遺族等はケアギバー、またはご職業をお書きください) |   |         |

## 【 会 場 案 内 】



※本会場に駐車場はありません。公共交通機関のご利用をお勧めいたします。

お車でお越しの際は、近隣駐車場のご利用をお願いいたします。

また、ランチョンセミナーでの開催となっておりますので、昼食は、当法人が準備いたします。代金はいただきません。

皆さまのご参加お待ちしております。

