

# がん患者さま およびご家族の方々へ

## K I Z U K I の会 申し込み用紙

- 参加ご希望の方は、この用紙にご記入の上、病棟および外来看護師にお渡しください。
- 当日は直接、講堂（外来棟3F）へお来ください。  
※ 正面玄関から入り、再来受付機右のエレベーター（脳外・神内の前）をご利用ください
- 定員がありますので、お早めにお申込ください。

場所 外来棟3F 講堂

時間 13:45～受付 14:00～講座 14:50～交流会

※ 講座および交流会のみのご参加でも構いません

※ 交流会は、講座以外のこともご相談することができます。



お気軽に  
ご参加下さい

K I Z U K I の会 連絡先/担当者

TEL:072-781-3712 (内線243)

企画課情報企画係 森下

平日13:30～16:30にお願いします

きりとり

講座へ参加希望します

申込日： 年 月 日

希望日に○をして下さい

講座と交流会	2016/5/6	6/3	7/8
	8/5	9/2	10/21
	11/18	12/2	2016/2/3

※1月はお休みです。

(複数参加OKです)

患者さまの診察券番号：

①参加希望者氏名

本人・配偶者・子・その他

②参加希望者氏名

本人・配偶者・子・その他

連絡先 TEL

ご自宅・( )の携帯