

FAX  
022-263-1548

お申込み先：宮城県がん総合支援センター

平成 26 年 月 日 申込

平成 26 年度 ピアサポーター育成研修会  
～がんサロン編～  
参加申込書

ふりがな  
お名前

1. がん体験者
2. ご家族
3. 医療関係者等  
( )

住 所

〒 ( - )

電話番号

所 属

\* 所属する患者会・患者サロンがある方はご記入ください。

<注意事項>

\* 2 回 (2 日間) 参加可能な方に限ります。

申込締切：平成 26 年 9 月 10 日 (水)

※参加が決定した方には、後日受講券をお送りしますので  
研修会当日にご持参ください。

お問い合わせ：宮城県がん総合支援センター  
(宮城県対がん協会内)

TEL 022-263-1560