

F A X

0 2 2 - 2 6 3 - 1 5 4 8

申込先：宮城県がん総合支援センター

*メールでのお申し込みも可能です（下記内容をご記入の上お申し込みください）

平成 29年 月 日 申込

平成 29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（ ）
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
住所	〒（ - ）
電話番号	
メールアドレス	*メールでの通知、受講券の受け取りを希望される方はご記入ください
過去の研修会 参加の有無	無・有 {ピアサポーター研修 「基礎編」・「ステップアップ編」・「がんサロン編」} *初めての方を優先させていただきますが再受講も可能です
〈注意事項〉 *2回（2日間）通してのご参加をお願いいたします	

申込締切：平成 29年 10月 31日（火）

※参加が決定した方には 後日受講券をお送りいたしますので
研修会当日にお持ちください

問い合わせ先：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 E-mail : zaitaku-gan@miyagi-taigan.or.jp