

水戸赤十字病院 市民公開セミナー

「大腸がん検診の最近の話題」 申込用紙

複数でご参加の場合は、代表の方のお名前、ご連絡先、参加人数のみで結構です。
ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの目的以外には使用いたしません。

お名前	ご連絡先電話番号

合計 名

大腸がん検診についてご質問があればご記入ください。
ご質問の内容や当日の時間の都合上、すべてのご質問にお答えできない場合もございますので、ご了承ください。

送信先

水戸赤十字病院 がん相談支援室

FAX : 029-227-0819