

市立旭川病院 乳がん患者会「うるる」
おしゃべり会

参加申込書

ふりかな

氏名

〒

住所

お電話

申込み用紙に必要事項をご記入の上，FAX でお申込みください

FAX：0166-25-8370

《問い合わせ先》市立旭川病院 がん相談支援センター

TEL：0166-24-3181 内線 5374