



|  |  |
| --- | --- |
| 開催月日 | 　　　　　　　　 |
| 申込み氏名 |  | □ご本人□ご家族 |
| 連絡先（日中連絡が取れる） |  |
| がん治療 | 治療前　□ 治療中　□ 経過観察中　 □ その他 |
| その他 |  | **事前にお知らせしたいことなど** |

月

**「たまきながんサロン　こもれび」参加申込書**