

2019

# まちなかメディカルカフェ

in  
宇都宮

## 参加申し込みFAX用紙

下記に必要事項を記入し**028(653)3662**までご送付ください。

氏名	フリガナ	年齢	歳
電話	市外局番 ( ) -	FAX	市外局番 ( ) -

### お話ししたいこと

お話ししたい内容に○を付けてください。※複数回答可

1. ご自身のこと
2. ご家族のこと
3. がん以外の病気のこと

4. その他

★FAX用紙が届きましたら確認のため、事務局からお電話にてご連絡いたします★