

FAX 返信票 (2016年5月18日(水)までに返信をお願いいたします)

国立がん研究センター東病院 サポートケアセンター宛

Fax : 04-7131-5390

平成28年度 第1回 サポートケア症例検討会

(平成28年5月19日19時～ 国立がん研究センター東病院 先端医療開発センター講堂)

ご施設名 \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_ ふりがな  
ご氏名 \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_ ふりがな  
ご氏名 \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_ ふりがな  
ご氏名 \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_ ふりがな  
ご氏名 \_\_\_\_\_

お問い合わせ 連絡先

〒277-8577 千葉県柏市柏の葉6-5-1 国立がん研究センター東病院

TEL : 04-7133-1111 (内線2291) / FAX : 04-7131-5390

サポートケアセンター / がん相談支援センター

# 交通のご案内



国立がん研究センター東病院

National Cancer Center Hospital East

〒277-8577

千葉県柏市柏の葉 6-5-1

TEL : 04-7133-1111(代表電話)