

# 県民公開シンポジウム がん診療最前線

## 参加申込用紙

定員：300名

参加費無料

### 申込方法

※定員になり次第締め切らせていただきます。

※お申し込みいただいた方には聴講券をお送りします。

参加ご希望の方は、①FAX ②Eメール ③ハガキのいずれかでお申し込みください。

①FAXでお申し込み：Fax.0776-57-5166

下記に必要事項を記入し、このままFAXでご送信ください。

フリガナ	.....	男	年齢	フリガナ	.....	男	年齢
お名前		女	歳	お名前		女	歳
住 所	〒 -			住 所	〒 -		
お電話	- -	職業（勤務先）		お電話	- -	職業（勤務先）	
E-mail	@	※病院に勤務されている方のみ ご記入ください		E-mail	@	※病院に勤務されている方のみ ご記入ください	
フリガナ	.....	男	年齢	フリガナ	.....	男	年齢
お名前		女	歳	お名前		女	歳
住 所	〒 -			住 所	〒 -		
お電話	- -	職業（勤務先）		お電話	- -	職業（勤務先）	
E-mail	@	※病院に勤務されている方のみ ご記入ください		E-mail	@	※病院に勤務されている方のみ ご記入ください	

質問欄 ※質問に必ずお答え出来るとは限りません。きわめて個人的な質問はご遠慮ください。

②Eメールでお申し込み：

**gpro@fukuishimbun.co.jp**郵便番号、住所、氏名（ふりがな）、年齢、性別、職業、電話番号、  
がんに関する質問を明記し、お申し込みください。

③ハガキでお申し込み：

官製ハガキに郵便番号、住所、氏名（ふりがな）、  
年齢、性別、職業、電話番号、がんに関する質問を明記し、  
下記まで郵送ください。

お申し込み：

〒910-8552 福井市大和田2丁目801 福井新聞社営業局「がん診療最前線」係