

(様式1)

「宮城県立がんセンターがん何でも講座」申込書

がんセンター総長 殿

令和 年 月 日

宮城県立がんセンターがん何でも講座を下記のとおり申し込みます。

申込団体名	
代表者名	
担当者・連絡先	連絡先()
会場名	
希望日	
第1希望	令和 年 月 日()
第2希望	令和 年 月 日()

希望するテーマ(出来るだけ具体的に書いてください)
