

静岡がんセンター疾病管理センター  
FAX番号 055-989-5557  
送信票は不要です

## 県民の日 公開講演会 出席申込票

ふりがな 氏名	年齢	住所（市町名）	連絡先

申込期間 7月21日（火）～8月7日（金）