

静岡県立静岡がんセンター

2016年度「パスを考える会」参加申込書

申込年月日 年 月 日

(フリガナ) 申込者氏名	勤務先名	連絡先電話番号

※ 送信先

静岡県立静岡がんセンター マネジメントセンター 服部

(FAX 番号:055-989-5793)

(e-mail アドレス:m.hattori@scchr.jp)