

FAX番号 055-989-5557

申込締切：2月16日(金)

静岡がん会議2017 申込書

所属の区分 (○をつけてください)	一般 ・ 医療従事者 ・ 行政機関 ・ 企業／研究機関 ・ 金融機関 議員 ・ 報道機関 ・ その他 ()
ふりがな 氏 名	
所属名	
役職名	
連絡先	住所： TEL： FAX： メールアドレス：
昼食 (弁当)	有 ・ 無 (茶付1,000円、当日受付でお支払いいただきます)
交流会参加	有 ・ 無 (立食2,000円、当日受付でお支払いいただきます)
無料送迎バスの利用	有 ・ 無
駐車場の利用	有 ・ 無
参加形態	一日 ・ 午前のみ ・ 午後のみ

<当日の交通情報>

● 無料送迎バスのご案内【三島駅北口⇄静岡がんセンター】

(行 き) JR三島駅北口発 9時00分、9時15分

(かえり) 静岡がんセンター発 17時30分、19時15分 (懇親会終了後)

● 駐車場のご案内

静岡がんセンター職員第4駐車場 (屋根なし、会場まで徒歩5分、駐車料金減免 (無料))

外来駐車場 (4時間100円、以降4時間ごとに100円)

※公共交通機関のご利用をお勧めいたします。