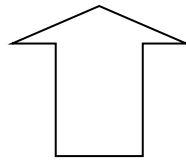


FAX

静岡がんセンター  
よろず相談  
055-989-5713



がん治療と仕事の両立支援セミナー（東部地区）  
参加申込書

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 病院・企業・<br>団体名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 所 属           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 職 種           | <input type="checkbox"/> 医療者（医師・看護師・MSW・その他（                      ））<br><input type="checkbox"/> ハローワーク相談員 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士<br><input type="checkbox"/> 産業カウンセラー <input type="checkbox"/> がん患者会 <input type="checkbox"/> ピアサポーター<br><input type="checkbox"/> その他（                      ） |
| 住 所           | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 電話番号          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

平成 30 年 8 月 31 日(金)までにお申し込み下さい。