静岡がん会議２０２４　参加申込書

申し込み方法　下記の方法にて申し込み

① 静岡がんセンターホームページ

② 二次元コード　→　→　→

③ FAX　055-989-5713

参加
無料

申込期間　　期限：２月21日(金)まで

※受付１週間程度を目安に「受付完了」のメール又はFAXを送信します。
なお、「受付完了」のメール又はFAXが届かない場合は、お手数ですが御連絡ください。

所属の区分 （○をつけてください）	一般・企業・研究機関・金融機関・行政機関・報道機関 議員（国会議員・県議会議員・市町議会議員） 医療関係者　その他（　　）
ふりがな	
氏名	
所属・役職名	
住所	(〒　　－　　)
電話番号	
FAX番号	
昼食(自己負担) （１０００円程度）	有　・　無
無料送迎バスの利用	有　・　無
駐車場利用の有無	有　・　無・　二輪車
参加形態	一日・午前のみ・午後のみ・第1部のみ・第２部のみ

〈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15分、　９時30分
（かえり）　静岡がんセンター　16時45分（がん会議終了後）

○ 駐車場のご案内
無料駐車場（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）
外来駐車場（4時間200円、以降4時間ごとに200円）

お問い合わせ先
静岡県立静岡がんセンター疾病管理センター静岡がん会議2024事務局
TEL ：055-989-5222(内線2118)　E-mail ：gansogo@scchr.jp