

【参加申込書】

鹿児島医療センター第10回がん市民公開講座

日 時：令和5年12月16日(土)

参加者名 (可能であれば参加者数をご記入下さい。)		
氏 名	ふりがな	他 名

* テーマに関するご質問があれば自由にお書きください。

--

FAX.099-226-9246