

がん体験者によるピアサポート相談 申込書

申込方法

1. 窓口での申込

患者サポートデスク（けやき棟1階12番窓口）に直接お申込みください。

2. 電話による申込

がん相談支援センター(TEL：029-853-7970)へご連絡ください。

| | |
|---------|-------------------------------|
| ※フリガナ | |
| 相談者氏名 | |
| ※電話番号 | 【自宅・携帯】 いずれかに○をつけ、下記にご記入ください。 |
| メールアドレス | |
| 状況 | 病名 現在の治療状況 |
| 相談内容 | |
| 参加人数 | ()人 ※3人以上の際はご相談になります。 |

※の項目は必ずご記入ください。

キャンセルされる場合はなるべく早めにご連絡ください。