

# 第60回 膵がん教室開催のご案内

## WEBセミナー参加申込書/質問書

FAX 011-891-4350

|                                                                               |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 参加方法をお選びください                                                                  | ①会場参加                      ②オンライン（YOUTUBE）視聴 |
| お名前                                                                           |                                              |
| メールアドレス(お間違いのないよう書きください。)                                                     |                                              |
| お電話番号：                                                                        |                                              |
| お立場：    患者   ・ 家族                      ・ 医療者    ・ その他（                      ） |                                              |
| ご住所：（都道府県市町村のみの記載ください。）                                                       |                                              |

●講師の先生にお聞きしたい質問がありましたらご記入ください。（質問はおひとり1問とさせていただきます。またお時間や、質問内容によってはお読みできない場合がございます。ご了承くださいますようお願いします。）