

はがきに記載いただく事項

おもて

231-0005

横浜市医療局  
がん・疾病対策課  
行

横浜市中区本町6-50-10

横浜市医療局

うら

7月11日講演会に応募します。

- 申込者の氏名(ふりがな)
- 横浜市内に(在住・在勤・在学)している
- 在住・在勤・在学の区
- 申込者の電話番号
- 申込者を含めた応募人数(4名以内)
- 手話や筆記通訳の必要の有無