

情報提供申込用紙

三重県がん相談支援センターで行う事業や、がんに関する情報を年に2～3回情報提供を行っています。

ご希望の方は、下記にご記入ください。

こちらからも登録可能です



申込年月日	年 月 日
お名前	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	@

※スマホでドメイン指定をしている方は、gansupport-mie.jpからの受信設定してください。

どちらかに○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	メールアドレスへ送信を希望
<input type="checkbox"/>	住所へ郵送で希望

ご記入いただきました個人情報は目的以外には使用いたしません。

下記まで郵送またはFAXでお送りください。

〒514-8567

三重県津市桜橋3丁目446-34 三重県津庁舎 保健所棟1階

三重県がん相談支援センター

TEL：059-223-1616

FAX：059-202-5911