

## 「働く世代へのがん対策講演会（研修会）」申込書

講演会（研修会）の開催を希望される場合は、以下に御記入のうえ、FAXまたはEメールにて御連絡ください。

愛知県保健医療局健康医務部健康対策課がん対策グループ（長野） へて  
 FAX：052-954-6917  
 Eメール：kenkotaisaku@pref.aichi.lg.jp

御担当者	会社・団体名			
	所属			
	職名		氏名	
	電話		FAX	
	E-mail			

○開催希望時期      2020年度      ・      2021年度以降      （○を付けてください。）

※具体的に開催を希望する日時がある場合は御記入ください。

例   〇月頃、〇月〇日（〇曜日）〇時〇分～〇時〇分等

○参加見込人数                  人

○講演会（研修会）の希望内容（具体的に希望がある場合は御記入ください。）

例   がんの予防の話を聞きたい。がん治療体験者の話が聞きたい。等