

参加無料

十和田市立中央病院

# がん相談支援センター がんサロン

<個人参加型>  
会費・入会不要

H28年4月6日(水)

14:00~16:00

場所：別館1階医療情報センター  
(患者図書室)

毎月  
第1水曜日  
開催 注  
次回の開催予定・  
内容は当院ホー  
ムページをご覧  
ください。

## 話したいことはありませんか？

がん患者さんやそのご家族が互いに悩みを語り合ったり、情報交換を行う場として、平成28年3月から新たに開催することとなりました。

注：5月は第1水曜日が休診日(祝日)のため、  
がんサロンもお休みになります。  
次回は6月1日(水)です。

がんのこと、みんな  
はどうしているか  
聞いてみたい。



患者図書室

気持ちを誰かに  
聞いて欲しい。

今回の映像テーマ

「乳がん体験談」  
(HER2 陽性乳がんの方の  
体験談)

対象

がんを体験された方・そのご家族

内容

- がんに関する体験談DVDなどの視聴
- 参加者との語り合いの場
- 図書の新着出し

申込方法

別紙の「がんサロン参加申込書」に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申し込みください。(電話での申し込みも可能です。)

申込締切

開催日2日前まで

【お問い合わせ・お申込み】

十和田市立中央病院 がん相談支援センター (地域医療連携室内)

TEL: 0176-23-5121 (内線 2066) FAX: 0176-21-1234



十和田市立中央病院がん相談支援センター  
がんサロン参加申込書

**F A X : 0176-21-1234**

下記、必要事項をご記入のうえ開催日の2日前までに、  
がん相談支援センターへF A Xにてお申し込みください。  
(電話での申し込みも可能です。)

申込日：

ふりがな 氏 名	年 齢	歳	性 別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電 話		携帯(PHS)	
がん種				
質問、ご要望				

申込書送付先

〒034-0093 十和田市西十二番町 14-8  
十和田市立中央病院 がん相談支援センター（地域医療連携室内）  
TEL: 0176-23-5121 内線 2066（9時～17時） FAX: 0176-21-1234