



十和田市立中央病院

参加無料

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



H30年5月2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
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、がん相談支援センター主催の**がんサロン**をH28.3月から開設しています。

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。

今回の視聴動画

「妻のがんに向き合って
その体験と思い」

(Over Cancer Together より、
渡瀬 耕造さんの体験談です。)

対象

がんを体験された方・そのご家族
その他、がんに関わりのある方

内容

- 参加者との語り合いの場
- がんに関する体験談などの動画視聴
- 図書貸し出し

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 2069) 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 2069（9時～17時） FAX : 0176-21-1234