

平成 2 8 年 1 月 2 7 日

各がんサロン 様
あけぼの会島根支部 様
日本オストミー協会島根県支部 様

島根県健康福祉部健康推進課長
(がん対策推進室)

平成 2 7 年度がん患者団体等意見交換会の開催日程の変更について (依頼)

県のがん対策の推進につきましては、平素から格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、荒天により開催を延期した標記会議について、下記のとおり開催したく思いますので、
日程調整の上、御出席いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 平成 2 8 年 2 月 8 日 (月) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0
- 2 場 所 島根大学医学部附属病院看護学科棟 N - 2 1 教室
(住所 : 出雲市塩冶町 8 9 番地 1)
- 3 内 容 別添開催要領のとおり
- 4 提出資料 2 月 2 日 (火) までに、F A X ・ メール ・ 郵送により、出席者名簿の
提出をお願いします。(希望される意見交換テーマもご記入ください)
担当宛お電話で連絡していただいても結構です。
- 5 旅 費 各患者団体の出席者のうち 1 名分については、後日 (1 ヶ月以内を目途に)
旅費を支払います。
- 6 その他 別添開催要領をご覧いただき、希望される意見交換テーマをお選びください。
この意見交換テーマは、これまでの病院長との意見交換会で多く取り
上げられたものを事務局で分野毎に設定したものです。
(5) のその他を選ばれる場合は、具体的に意見交換を希望される内容
をお選びください。なお、グループ編成の都合で必ずしも希望されるテーマ
とはならない場合があります。

担当 : 健康福祉部健康推進課

がん対策推進室 渡部 大輔

住所 〒690-8501 松江市殿町 1 番地

電話 0852-22-5060 FAX 0852-22-6328

E-mail:watanabe-daisuke@pref.shimane.lg.jp

FAX 又は郵送にて送付ください

【**×切 2月2日（火） 必着**】

島根県健康福祉部健康推進課 がん対策推進室 渡部 宛

FAX 番号 : 0852-22-6328

平成27年度がん患者団体等意見交換会（2月8日開催予定）

出席します

欠席します

（*いずれかを○で囲んでください）

団 体 名 (_____)

旅費支給を希望する出席者 （1名）

お名前	御自宅の住所 （※必ず御記入ください）	意見交換を希望されるテーマ （1）～（5）から選んでください その他の場合、意見交換を希望される内容を記入ください。

その他の出席者

お名前	意見交換を希望されるテーマ （1）～（5）から選んでください その他の場合、意見交換を希望される内容をご記入ください。