

# 平成 30 年度 がん患者支援講座

## 個人受講申込書

- ❖全講座または講座毎の受講ができます。先着順です。
  - ❖申込期間：平成 30 年 5 月 31 日（木）～6 月 17 日（日）消印有効  
受講決定：平成 30 年 7 月上旬頃に通知します。
  - ❖センターホームページ（<http://home.kuhs.ac.jp/jissen/>）から「受講申込書（個人受講か施設受講かを選択）」をダウンロードし、必要事項を記入の上、返信先を明記し、82 円切手を貼付した長形 3 号の返信用封筒を同封して申込先に郵送してください。申込先の封筒の表側には「がん患者支援講座申込書在中」と朱書きしてください。
- \* 締め切り後でも受付できる場合があります。問合せ先まで、ご連絡ください。

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
連絡先	自 宅 ・ 所 属 （いずれかに○を記入）
	電話番号：
	e-mail アドレス：
所 属	<名 称>
	<所在地> 〒
職 種	
所有資格	
希望講座に、○を ご記入ください。	<b>全講座</b> <b>講座毎：講座 1、講座 2、講座 3、講座 4、講座 5、講座 6</b>

※所有資格：現在の職にかかわらず、関連する所有資格について記入してください。

※神奈川県立保健福祉大学実践教育センター個人情報の取扱方針に基づき、収集した個人情報は利用目的の範囲内で適正に取り扱います。

### <アクセス>

- 相模鉄道線「二俣川駅」下車徒歩 20 分
- 二俣川駅北口バスターミナルから相鉄バス『運転試験場循環：中尾町』で 下車徒歩 2 分

### <申込先および問合せ先>

〒241-0815 横浜市旭区中尾町 1-5-1  
神奈川県立保健福祉大学実践教育センター  
TEL：045-366-5891（直通）  
FAX：045-366-5803

