

# がんサロン参加申込書

申込はがん相談支援センターに直接または電話にてお願いします。

電話：0172-39-5174（直通）

## 【内容】

### ●相談会

お仕事相談会：（ 月 日）時間（13:30 14:30）

## 【参加者情報】

①お名前：\_\_\_\_\_ ②年齢\_\_\_\_\_才 ③病名\_\_\_\_\_

④当院（ID:\_\_\_\_\_）

他院（医療機関名：\_\_\_\_\_）

⑤住 所：\_\_\_\_\_

⑥連絡先：自宅（\_\_\_\_\_）携帯（\_\_\_\_\_）

以下は新型コロナウイルス感染拡大対策のために参加当日にご記入し  
持参くださいますようお願いいたします。

⑦14日以内の県外への移動歴（本人及び同居家族含む）

あり（ありの場合⑧へ進む）

なし（なしの場合⑨へ進む）

⑧ありの場合：県外移動時の周辺の新型コロナウイルス感染者の有無

あり（参加はご遠慮ください）

なし（⑨へ進む）

⑨直近14日間（参加当日も含める）の体調：平熱より1℃以上高いか

37,5℃以上の発熱や咳・喉の痛みなどの風邪症状

あり（参加はご遠慮ください）

なし（当日は体温測定・マスク着用・手指衛生など感染予防をお願い  
いたします。）