

<ファクシミリ送信票>

ファクシミリ：088-633-1811

送信先：公益財団法人とくしま未来健康づくり機構（徳島県総合健診センター）  
徳島県がん登録室 宛 （電話番号088-633-2266）

## 全国がん登録個別相談申込書

病 院 名

連 絡 先

担当者氏名

希 望 日 時

第一 希望日時

月 日 時

貴施設への訪問希望

当機構へ来所希望

第二希望日時

月 日 時

貴施設への訪問希望

当機構へ来所希望

第二希望日時

月 日 時

貴施設への訪問希望

当機構へ来所希望

※ ご希望の相談場所にチェックを入れてください。