

**申込方法** 次のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① 電子申請フォームから申し込む
- ② 下記の参加申込書に記入のうえ、郵送又は FAX で申し込む  
(郵送先・FAX 番号はページ下部のお問い合わせ先と同様)

電子申請はコチラ



**参加申込書**

**がんってどんな病気？ ～子どもも大人もがんの予防について知ろう～**

**FAX : 048-829-1967 申込期限 : 令和 8 年 10 月 9 日 (金) まで**  
**さいたま市役所 保健衛生総務課 あて**

|         |                 |
|---------|-----------------|
| お名前①    | (ふりがな)<br>..... |
| お名前②    | (ふりがな)<br>..... |
| 住 所     | 〒 -             |
| 電話番号    |                 |
| メールアドレス |                 |

※当日、手話通訳を希望する方は下の□にチェックをお願いします。

☐ 希望します

**講師へのご質問について**

講師へのご質問がありましたらご記入ください。  
なお、時間の都合上、すべてのご質問にお答えできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

|         |           |
|---------|-----------|
| 質問したい講師 | 第一部 ・ 第二部 |
| 質問内容    |           |

※いただいた個人情報につきましては、本事業以外の目的で使用することはありません。

お問い合わせ    さいたま市 保健衛生局保健部保健衛生総務課  
〒330-9588    さいたま市浦和区常盤 6-4-4    TEL : 048-829-1294    FAX : 048-829-1967

このチラシは 2,000 部作成し 1 部あたりの印刷経費は約 23.3 円です。