

# 京都府がん対策推進府民会議・記念シンポジウム 出席者登録票

住 所	(〒    -    )
連絡先 電話番号	
連絡先 E-MAILアドレス	

## 出席者

職 名	氏 名

送信先 京都府健康対策課がん対策担当 行

FAX 075-431-3970

※お手数ですが、平成25年9月3日(火)までに

FAXにてお知らせいただきますようお願いいたします。