7月

対面開催!!がんサロン

~おもいでな~

下記のとおり、「がんサロン」を開催します。

ミニセミナーでは、がんに関する情報や、最新の情報をお伝えします。

おしゃべり会では、がん患者さんやご家族の方同士がお話しすることで、心の安らぎ と癒しを共有することを目的としています。

完全予約制となっておりますので、**7月7日(金)までに**下記のとおりお申込みください。**(定員10名 先着順とさせていただきます)**

| | Ĺ | 担当者 | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------------------|--|
| 7/21 (金) 14:00~15:15 | ミニセミナー 大切な人に伝えられますか | | 【14:00~】 がん診療センター 医師 | |
| 場所:先進中央棟1階 メディカルサロン | 福井県版エンディン「つぐみ」につい | 伊藤 達彦 | | |
| | 14:15~15:15 おしやべり会 | 日頃感じていることを話してみてください | 【14:15~】 がん相談員 | |
| | | | ・乳がん看護認定看護師 吉川 朋子 ・社会福祉士 横山 友美 | |

●申込み方法について●



※申込締切日までに、左記二次元コードにてお申込みください。 なお、お申込みが難しい場合は、下記までご連絡いただくか、 別紙「参加申込用紙」にてお申込みください。

【お問い合わせ】

福井赤十字病院がん診療センターがん相談窓口(がん相談支援センター)

電話:0776-36-3673 (直通) FAX:0776-36-4133

【参加申し込み用紙】

がんサロン〜おもいでな〜

※下記に記載の上、事前に FAX いただくか、がん相談窓口までご持参ください。

| 氏名 | 男・女 | 才 | | | |
|-------------------------|-----|----|---|---|--|
| 住所 | | 電話 | (|) | |
| 《参加動機》 | | | | | |
| □自分の病気について知りた | -U1 | | | | |
| □家族・親戚(身内)の方の病気について知りたい | | | | | |
| □病気のことに関心があるから | | | | | |
| □病気の方と話をしたい | | | | | |
| □その他 (| | | | | |

ご質問, ご希望などご自由にどうぞ



【参加申込用紙 提出先】

福井赤十字病院 がん診療センター がん相談窓口(がん相談支援センター)

場所:先進中央棟 1階

TEL: 0776-36-3673 FAX: 0776-36-4113