

日時: 令和5年 7月 26日 (水) 14:00 ~15:00

対象:がん患者さんやそのご家族(当院の方以外も可)

申し込み方法:下の1または2の方法で申し込み



- 1. 1階21番がん相談支援センターに直接来室またはお電話
- 2. 下記メールアドレスまたはQRコードからアクセス

e-mail:83kawsap@city.kawasaki.jp



お問い合わせ:川崎市立川崎病院 がん相談支援センター 044-233-5521 (代表) お申し込み締切:開催日の前々日までにお申し込みください。



e-mail: 83kawsap@city.kawasaki.jp

上記QRコードを読み込みまたはメールアドレスからお申し込みください。

記載されている項目をご記入しお申し込みください。

- 1)氏名
- 2)連絡先メールアドレス
- 3)電話番号
- 4) 当がん患者サロンの参加経験の有無

申し込み受付完了のメールが届きます。

がん患者サロンの前日までに接続URL、ミーティングIDをお申込みのメールにお送りいたします。

- ●スマホでZoomに参加される方は、事前にZoomアプリの ダウンロードをお願いします。
- ●パソコンでZoomに参加の場合、いくつかの機材(機能) が必要になります。

マイク・カメラ・スピーカー

- ★パソコンに内蔵されていましたら、準備の必要はございません。
- ●参加費は無料ですが、通信料に関しては参加者様のご負担と なります。また、通信環境によってはご参加いただけない場合 がありますのでご了承ください。