

集おう 語ろう がん患者サロン

同じ体験をする仲間と語りあい、
それぞれの悩みや不安な気持ちを
分かち合いませんか

日時

令和6年 **1** 月 **24** 日(水) **14:00~15:00**

対象

がん患者さんとその**ご家族**(当院以外の方も可)

開催
方法



対面形式



予約制

申込方法

① **1階21番**がん相談支援センターに **来室** または **お電話**

② **メール**で申し込み 83kawsap@city.kawasaki.jp

または

こちら




※感染状況により、開催方法を変更する場合があります



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)

メールでのお申し込み方法

1

下記メールアドレスまたは**こちら** 
から**お申し込みメール**を作成します 


Email: 83kawsap@city.kawasaki.jp

2

メール本文に下記内容を記載し
メールを送信してください

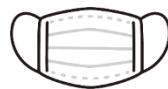
- 1) お名前
- 2) 連絡先メールアドレス
- 3) 電話番号
- 4) 当院がん患者サロンの参加経験の有無
- 5) 治療施設：当院 または 他施設(可能なら病院名)

3

申し込み受付完了メールが届きます 
= 予約受付完了

当日のご注意

- ・マスク装着しご来院ください
- ・病院入口での手指消毒にご協力ください
- ・発熱時(37.5℃以上)や感冒症状がある場合は参加を見合わせてください



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)