

創立5周年祈念～第5回がん撲滅サミット 入場申込書

第5回がん撲滅サミットに参加致します。（4名様までご記入いただけます）

①	氏名	
	住所	
	TEL	
	e-mail	

②	氏名	
	住所	

③	氏名	
	住所	

④	氏名	
	住所	

※がん撲滅サミット実行委員会事務局は、個人情報保護法を遵守し、上記情報についてはあくまで警備及び安全上のご確認ですので第三者へ提供することはありません。

当日、車いすでお越しの方はスペースを確保させていただきますので、その人数を、またがん患者の方でお悩みのある方は下記、備考欄にご意見やご質問事項をご記入ください。

備考欄

お手数ですが、ダウンロードいただき大会事務局（アライアンス・フォーラム財団
担当：熊地）まで、**FAX（03 - 6225 - 2791）**にてご送信ください。

なお、チケットの発送をもって発表とさせていただきます。