**千葉県がん情報（ちばがんなび）ホームページ**

**記事掲載申込書Ｂ（お知らせ用）**

送付先：千葉県地域統括相談支援センター（chiikitokatsu@chiba-cc.jp）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご依頼者 | 施設・団体名等 |  |
| 代表者 |  |
| ご担当者 |  |
| 連絡先 | 電話番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| 1．記事の対象者 | 【すべて、 患者・家族、 一般、 医療者から一つ選択】 |
| 2．タイトル |  |
| 3．お知らせの内容 |  |
| 4．お問合せ先 | 名　　称：電話番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（任意）：URL（任意）： |
| 5．その他（資料等） |  |