

# お申し込み方法



1. 申し込みフォームまたは、メールアドレスより、必要事項をご記入のうえ、**開催 2 日前の 17 時まで**にお申し込みください。

メール：[gansaron@oitapref-hosp.jp](mailto:gansaron@oitapref-hosp.jp)

## 【申し込み必要事項】

- ①氏名
- ②E メールアドレス
- ③当院の患者 ID（診察券に記載されています）
- ④電話番号
- ⑤参加者（ご本人かご家族かご記入ください。ご家族のみ参加の場合は、ご家族のお名前と続柄をご記入ください）
- ⑥参加時の名前（苗字だけ、ニックネームでも大丈夫です）

2. 開催前日の 15 時まで<sup>に</sup>当院よりミーティング ID とパスワードを送ります。**（※申し込みが 2 名に満たない場合は開催を中止とし、その旨を連絡します）**

3. 当日は、13 時 30 分より入室できます。

4. 操作に自信がない方は、事前に操作確認も可能ですので、ご連絡ください。

お問い合わせ

がん相談支援センター

●電話：097-546-7062

●メール：[gansaron@oitapref-hosp.jp](mailto:gansaron@oitapref-hosp.jp)