

がん患者サロン FAX 用参加申込書

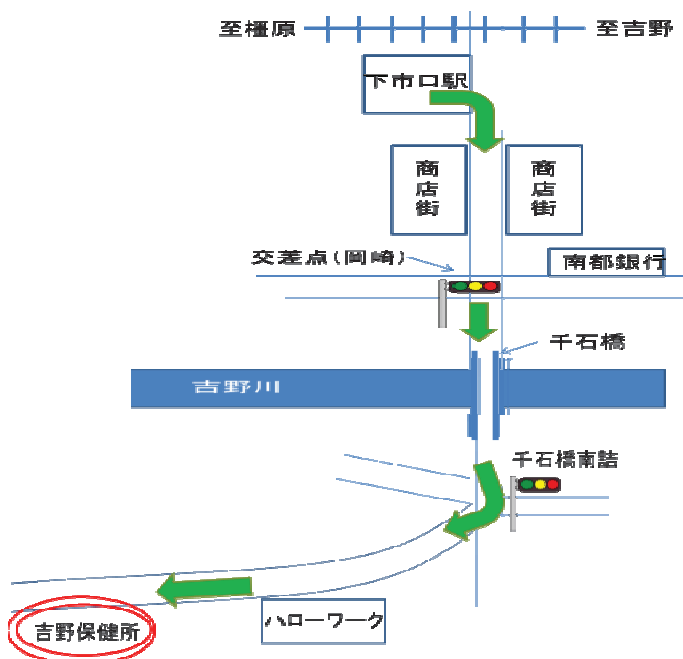
【送信先】 FAX 0747-52-7259

吉野保健所健康増進課 母子・健康推進係

申込日 年 月 日

氏名	
住所	
昼間の 連絡先電話	
参加希望 人数	

奈良県吉野保健所へのアクセス



住所 〒638-0045 下市町新住 15-3
近鉄吉野線下市口駅徒歩約15分
駐車場有り