



※FAX 送付先番号については弊社までご連絡ください。お電話にて直接お伝えします。

FAX 送付のご案内

年 月 日

送信枚数：本紙を含めて計 1 枚

石黒幸治 様

発信元：NPO 法人がん克服サポート研究会

要件：先生にご相談したいとご希望の方のご案内

拝啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

石黒先生にご相談したいとお申込みいただきました方の、相談内容、連絡先をお知らせいたします。
お忙しいところ申し訳ございませんが、どうぞよろしくお願いいたします。 敬具

相談をご希望の方へ

石黒先生に相談を希望の方は以下の欄に必要事項をご記入の上、NPO 法人がん克服サポート研究会まで FAX 送信してください。

当会にて確認後、石黒先生に FAX を転送させていただきます。

● ご相談希望者ご記入欄 ●

相談内容：（詳しい病状など）

ご相談者

お名前：（ふりがな） 様 年齢： 性別： 男・女

郵便番号：〒

ご住所：

電話番号：

メールアドレス：