

がんサポート教室

家族ががんになったとき

患者さんとあなたを支える3つのヒント

日 時:平成30年8月22日(水)13:00~13:30
場 所:みらい棟2階 がん相談支援センター内 患者ラウンジ
対象者:がんの療養をしている方のご家族
内 容:医療ソーシャルワーカーが参加者の皆さんと「ご家族がご本人を
あたたかく支えていくこと」、そして「ご家族自身を大切にすること」
を一緒に考えます。

できればご予約おねがいします。お待ちしております。



がん相談支援センター主催 第六回

がんサポート教室 参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		
お名前		
ご連絡先	TEL (FAX)	
	メール	
参加人数	人	
今後がんサポート教室のご案内をしてもよろしいでしょうか？	はい	いいえ

必要事項を記入し、お申込み下さい。

【申し込み先】

福島県立医科大学附属病院 がん相談支援センター 担当: 渡邊、斎藤
電話: 024-547-1088 (直通) FAX: 024-547-1089 MAIL: gsoudan@fmu.ac.jp