

名古屋市がん相談・情報サロン ピアネット
グループピアサポート(患者会) 開催予定

【平成 30 年 9 月～平成 31 年 3 月】

■開催時間：10:00～12:00 (受付 9:45～)

■参加費：無料 ■定員：20 名

月	日	曜日	がん種	月	日	曜日	がん種
9 月	6	木	乳がん ※定員になりました	1 月	12	土	肉腫
	12	水	腎臓がん		17	木	再発乳がん
	21	金	卵巣がん		25	金	子宮がん
	29	土	頭頸部がん		30	水	肝臓がん
10 月	4	木	膵臓がん	2 月	6	水	腎臓がん
	11	木	悪性リンパ腫		15	金	卵巣がん
	17	水	前立腺がん		20	水	前立腺がん
	25	木	胃がん		28	木	膵臓がん
11 月	5	月	タオル帽子制作 ※1)	3 月	2	土	頭頸部がん
	10	土	乳がん		7	木	乳がん
	21	水	肺がん		14	木	悪性リンパ腫
	29	木	白血病・血液がん		20	水	肺がん
12 月	1	土	食道がん				
	12	水	大腸がん				
	15	土	AYA 世代				
	19	水	膀胱・尿管・腎盂がん				

※1) 抗がん剤で脱毛した方のための帽子を、タオルを使用して作成します。
 フェイスタオル 1 枚をご持参ください。他の備品はこちらで準備いたします

■お申込み方法

① F A X 052-243-0556

※次ページの申込書をお送りください

②電話 052-243-0555

③メール pia@me-net.org

*お申し込み締切りは、それぞれの開催日の前日となります。

お申し込み後の変更はお電話でご連絡下さい。

*参加券はお送りしませんので、ご了承ください。お申し込みの控えはお手元に保管して下さい。

名古屋市がん相談情報サロン・ピアネット

〒460-0011 名古屋市中区大須 4-11-39 川本ビル 2F

TEL (052) 243-0555 FAX (052) 243-0556

mail : pia@me-net.org

平成30年9月～31年3月 グループピアサポート(患者会)申込書

※希望日に○をおつけください

月	○記入欄	日	曜日	がんの種類・テーマ	月	○記入欄	日	曜日	がんの種類・テーマ
9月		6	木	乳がん ※定員になりました	1月		12	土	肉腫
		12	水	腎臓がん			17	木	再発乳がん
		21	金	卵巣がん			25	金	子宮がん
		29	土	頭頸部がん			30	水	肝臓がん
10月		4	木	膵臓がん	2月		6	水	腎臓がん
		11	木	悪性リンパ腫			15	金	卵巣がん
		17	水	前立腺がん			20	水	前立腺がん
		25	木	胃がん			28	木	膵臓がん
11月		5	月	タオル帽子制作 ※1)	3月		2	土	頭頸部がん
		10	土	乳がん			7	木	乳がん
		21	水	肺がん			14	木	悪性リンパ腫
		29	木	白血病・血液がん			20	水	肺がん
12月		1	土	食道がん					
		12	水	大腸がん					
		15	土	AYA世代					
		19	水	膀胱・尿管・腎盂がん					

※1) 抗がん剤で脱毛した方のための帽子を、タオルを使用して作成します。
フェイスタオル 1 枚をご持参ください。他の備品はこちらで準備いたします。

※がん種別患者会は該当がん種の方、そのご家族のみの参加とさせていただきます。

◆開催時間：10:00～12:00 受付 9:45～

◆参加費：無料

FAX 052-243-0556

お申込日 平成 年 月 日

お名前 _____ 参加人数 _____ 名

今までにピアネットを利用したことが _____ ある ・ ない

参加される方は 患者 ・ 家族 _____ がん種 _____

電話番号 _____

ご住所 〒 _____
