**沖縄県妊娠期がん診療ネットワーク協議会　同意書取得送信票**

この度、該当患者より協議会の趣旨・内容にご理解頂き、情報共有に対して同意を頂きましたので、ご登録させて頂きます。



事務局記載欄

