

2019年度 第8回 **お花で癒されてみませんか？**

フリザーブドフラワーアレンジ講座

※参加の際の留意点

参加者全員にとって安心して安全な場となるように、以下の点に留意してください。

- 1) 参加者のお名前など、個人情報を他に漏らさないこと
- 2) 当会で語り合った内容で、個人が特定される情報を他に漏らさないこと
- 3) 健康食品や民間療法などの勧誘、宗教の布教活動などを行わないこと

参加申込用紙

私は、参加する際の留意点について了承した上で参加を申し込みます。 記入日 年 月 日

フリカナ

氏名 年齢 歳

〒

住所 お電話

※以下の質問は、グループ構成等に必要な情報となります。何卒ご理解とご協力をお願い致します。

尚、この内容が他に漏れることは一切ございませんのでご安心ください。

- 1. 病名 []
いつ頃診断を受けましたか？ []
- 2. 現在の治療状況
治療前・治療中（手術・抗がん剤・ホルモン剤・放射線治療・その他）・経過観察中
定期通院なし (いずれかを○で囲んでください)
- 3. どのようなことを話したいですか？
[]

☆ **申込み方法**：以下のいずれかの方法でお申し込み下さい。

- ① 申込用紙に記入し、2F 総合相談センターまで持参
- ② 申込用紙に記入し、院内の回収 BOX に投函(設置場所: 1F 水飲み場冊子スタンド
2F 総合相談センター前冊子コーナー)
- ③ お電話、又は申込用紙に記入し、下記の FAX 番号に FAX を送信

申込み締切：令和2年3月16日(月)

申込受付後、改めて参加証を送付させていただきます。当日はその参加証をご持参下さい。