

がん治療中の男性の集い

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、個人情報了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

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

住所 _____ お電話 _____

質問：現在どのような治療をされていますか？当てはまるものを選んでください。(複数選択可)

- 抗癌剤点滴治療 抗癌剤・ホルモン療法などの飲み薬
 放射線治療 術後経過観察中 その他 _____

ご記入頂いた内容は、グループ構成等に必要の情報となります。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。

申込み方法

申込は以下のいずれかの方法で承ります。

申込用紙に必要事項をご記入の上、院内の回収箱に投函

(回収箱の設置場所：外来化学療法室、放射線科外来、1F・2Fの冊子コーナー)

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXで申し込み

FAX: 0166-38-2201

申込み締切

平成22年7月8日(木) お申込みを頂いた方へは、参加証を郵送致します。