

# 「家族を亡くした人の集い～つらい気持ちの分かち合い～」

※ **上記の会を2/26(水)に開催致します。**

## 参加の際の留意点

参加者全員にとって安心で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

郵便番号 ー

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. 亡くなられたご家族はどなたですか？  
( ) 親 ( ) 配偶者 ( ) 兄弟・姉妹 ( ) 子供  
( ) その他⇒※差し支えなければどのような関係かお書き下さい。( )
2. その方が亡くなられたのはいつ頃ですか？わかる範囲でお答え下さい。  
(平成 年 月 享年 才)
3. その方が最終的に亡くなられた場所はどこですか？  
( ) 病院 ( ) 自宅 ( ) 施設 ( ) 緩和ケア病棟・ホスピス ( ) その他
4. 今気がかりなこと・心配事など、参加者同士で話してみたいことがありましたら教えてください。  
( )

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お電話での申し込み ⇒ 電話: 0166-38-2201

②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

③申込用紙に記入し、2F 総合相談センターに持参 または院内の回収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)

申込受付後、改めて参加証を送付させていただきます。当日は参加証をご持参ください。

ご不明な点がございましたら、お手数ですが下記までご連絡ください。

【お問合せ】 旭川厚生病院 総合相談センター・がん相談支援センター 電話・FAX(0166)-38-2201