

どんぐりの会 入会申込書

送付先 どんぐりの会会長 棚 計子(くぬぎ かずこ)
〒191-0062 東京都日野市多摩平4-9-2-604
電話・FAX：042-584-9826

入会申込の日 平成 年 月 日

フリガナ			生年月日	男・女	
氏名			大 昭 平	・ ・	(満 歳)
区分	該当に○をしてください 患者本人 家族 その他 ()				
家族会員 の場合	患者(家族)の フリガナ 氏名		生年月日	大・昭・平 ・ ・	続柄() 告知の有無()
住所	〒			電話 FAX e-mail	

病名(がんの部位)	発病時期 年 月頃
治療を受けた(受けている)医療機関名	
これまでの経緯	
症状・治療・日常生活等	
会に対するあなたの希望・意見	
「どんぐりの会」を何により知りましたか？	
入会にあたっての取扱い ※入会にあたって特に留意事項がありましたら記入してください ・会報送付 可・不可 ・手紙送付 可・不可 ・電話連絡 可・不可 ・特に留意の必要なし	

※この申込書は極秘資料として取り扱います。

会長	会計	事務局
----	----	-----

ど ん ぐ り の 会