

## 2023 年度ピアサポーター養成講座受講応募用紙

記入日： 2023 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 -	
電話番号	(連絡の取れる番号を一つご記入ください)	
メールアドレス	(PC または携帯どちらか一つ)	
患者・家族の区分	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者の家族	
がんの部位		
応募動機 (200 字程度)		

～お預かりした個人情報 は協議会にて管理し、講座に関するご案内のみに使用させていただきます～

### ▼ 応募方法 ▼ 以下のいずれかの方法でご応募ください。

1) メール officepeer@cancer-patients.shiga.jp

2) 郵送 〒520-2101

滋賀県大津市青山 8-5-7

滋賀県がん患者団体連絡協議会「ピアサポーター養成講座事務局」

3) FAX 077-562-2643

★応募用紙はHP(表面下部参照)からもダウンロードできます

★メール応募の際は件名に「ピアサポーター養成講座応募」と記入ください

また、この用紙以外の画像等の添付はご遠慮ください

>> 応募締切 2023 年 9 月 15 日必着 <<