

令和6年度 がんピアサポーター養成講座受講申込書

記入日 令和 6年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	S・H 年 月 日 歳
住所	〒 —	就労状況 有 無	
	富山県	フルタイム パート 職種 []	
電話	— —	連絡順位 1 2 3	
携帯	— —	連絡順位 1 2 3	
E-mail		連絡順位 1 2 3	
立場	<input type="checkbox"/> がん体験者 <input type="checkbox"/> がん体験者家族		
がんの種類	胃 大腸 肺 肝臓 乳房 子宮 卵巣 小児がん () その他 ()		
現在の治療状況	治療中 経過観察中 (3ヵ月 6ヵ月 1年定期受診) 治療終了 (定期受診なし) その他 ()		
治療医療機関名	病院		
所属患者会など (ある方)			
がん体験 及び受講動機	*記載必須 がん体験・受講動機を横書き400字程度でお書きください。 *記載方法について 手書きの場合に別紙を活用してください。 ワード等のパソコン入力の場合、様式は問いません。		
養成講座修了後 行いたい活動	*記載必須		
養成講座を 知ったきっかけ	1 病院からの紹介 (病院名) 2 ホームページ 3 患者会から紹介 4 新聞などマスコミからの情報 5 その他 ()		

*この申込書に記載いただいた情報は、養成講座以外に使用いたしません。