

令和8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8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。