「たまきながんサロン　こもれび」参加申し込み用紙

くまもと県北病院の患者さんに限らず、がん患者・家族の方はどなたでも参加できます。

参加希望される方は、「参加される方への厳守事項」ご同意のうえ、下記ご記入いただき

お申し込み下さい。

**参加れる方への厳守事項**

* 各自、体調に留意してご参加ください。
* 個人の気持ちや意見を尊重しましょう。
* サロン内で知りえた個人情報の利用，口外することを禁じます。
* 物品の販売や宣伝活動、特定の宗教の勧誘、政治活動はおこないません。
* 特定の治療方法の普及を目的としません。
* 参加者どうしの個人情報のやりとりは、原則禁止です。

電話番号やメールアドレスなど交換する場合は、自己責任でお願いします。

* アルコール類の持ち込みは禁じます。

・金品の貸借はしないでください。

・個人の診療内容についての個別相談は受け付けていません。

具体的な治療方針については主治医と相談してください。

・体調管理及び行動面での管理は，各自で責任を持って行ってください。

体調がすぐれないときは参加を控えてください。もし，会場で気分が
悪くなられたときは，すぐに申し出てください。

・がんサロンの広報紙など掲載のため、写真撮影（個人が特定されない）に
ご協力ください。



**お申し込み提出先**：　外来総合案内受付（下記用紙）

または、がん相談支援センター　神田・永田まで連絡

**電話番号**　　：　0968-73-5000（代表）

きりはなして総合受付へ

**「たまきながんサロン　こもれび」参加申し込み**

|  |  |
| --- | --- |
| 開催月 | 　　月　　　 |
| 申し込み者氏名 |  |
|  | □本人　　　　　　　□ご家族 |
| 連絡先（日中連絡が取れる） |  |
| がん治療 | □　有　　　　□　無 |
| □治療前　　　□治療中　　　□経過観察中 |