

がんサロン研修会(2017年10月13日開催) 応募用紙
(FAX:045-333-4235 e-mail:saron-info@renrakukaigi.net)

9月28日17時 締め切り

本応募用紙末尾の【個人情報の取扱いについて】をお読みいただき、ご同意いただける場合は以下の口に✓を入れてください。ご同意いただけない場合は、応募できません。

【個人情報の取扱いについて】に同意します。

ふりがな	
お名前	
所属患者団体	
ご住所	〒
電話 (日中ご連絡のつく番号)	
FAX	
e-mail	

1. この研修会に参加される動機をお書きください(400字～600字程度)

--

2. これまでのがんサロンやピアサポートでの活動経験があれば簡単にお書きください

--

3. この研修会で得た知識などを、今後どのように活用する予定か簡単にお書きください

--

【個人情報の取扱いについて】

本応募用紙に記載された情報(お名前、所属患者団体、連絡先に加え、参加される動機、これまでの活動経験および今後の活動予定を含む、一切の情報)は、一般社団法人全国がん患者団体連合会、日本肺がん患者連絡会およびMSD株式会社(それぞれの団体の所属する者を含み、以下併せて「主催者」といいます。)が、以下の目的(以下「本目的」といいます。)のために利用します。

- 冒頭に記載の「がんサロン研修会」(以下「本研修会」といいます。)の参加者の選考
- 応募者の本研修会への参加の可否の通知及び本研修会実施のための諸連絡
- 上記の他、本研修会の運営・実施のために必要な事項

なお、応募者が本応募用紙にご自身のがん罹患・治療経験等を記載される場合、本応募用紙の提出をもって記載されるすべての情報を主催者に提供すること、および主催者がこれらの情報を本目的のために利用することに同意するものとします。また、本応募用紙にご家族・医師を含む第三者の個人情報を記載する場合、本応募用紙を提出する前に、その第三者から、その第三者の個人情報を主催者に提供すること、および主催者が提供された情報を本目的の範囲内で利用することについて同意を得るものとします。

事務局欄: 受付日 月 日	受付番号
---------------	------