

「olive」入会申込書

氏名	ふりがな	性別	生年月日	西暦 年 月 日 生 () 歳
	〒			電話 ① ②
住所				
ドメインスル	★ 大文字と小文字、0(ゼロ)と0(オー)など区別ができるようにご記入ください。			
のぞみ会会員歴	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない	たんぽぽの会 会員歴	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

★ 会員への情報発信はメールで行いますので、間違いのないようにご記入ください。

患者会へのメッセージ

① 「学びの場」で取り上げてほしいことはなんですか？

病気や治療について リハビリについて 栄養について
 薬について 社会福祉制度について お任せで
 その他

② 「集いの場」で他の会員と、話してみたい、伝えてあげたい、聞いてみたいことはなんですか？

病気や治療について 治療を決めたポイントやきっかけ
 入院生活について 退院後の生活(治療前後の変化)について
 仕事について(休職/求職/社会復帰など)
 社会保障、社会福祉制度について
 その他

③ ご意見、ご要望などお聞かせください

受理			入力		—	区分	有・無	台帳	
----	--	--	----	--	---	----	-----	----	--