SMS2014 参加者申込書

（締め切り　2014 年５月 23 日（金）必着）

ふりがな
氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　男　・　女　生年月日：西暦　　年　　月　　日　年齢：　　歳

〒　　学年：小・中・高・専門・短大・大学　　年

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯(集合日など緊急連絡先)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　E-MAIL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

これまでの SMS 参加経験　：　あり（　　回）　・　初参加

病名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

かかっている病院（かかっていた病院）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断年月日：西暦　　年　　月　　日　告知を受けた年齢：　　歳

☆　参考までに教えてください。

車椅子の使用、もしくは介助が必要ですか？　：　必要　・　不要

必要と答えた人は具体的にお願いします　（　　）

現在治療中ですか？　：　はい（具体的に　　）　・　いいえ

薬の管理は自分でできますか？　：　はい　・　いいえ（お手伝いが必要な内容　　）

食べ物のアレルギー　：　ある（具体的に　　）　・　ない

※治療中の方は主治医の先生と参加について必ず相談して下さい。後日別途書類を提出ただき、参加について相談させていただく予定です。

☆　報道への希望、参加署名をお願い致します。

このキャンプはマスコミの取材が同行します。必ずこの欄への記入をお願いします。

また病名の告知を受けていること、報道への希望に対して確認の書名もお願いします。

マスコミ（新聞・TV 等）へのお名前の記載について　：　匿名　・　実名

マスコミ（新聞・TV 等）へのお写真の掲載について　：　可　・　不可

※病名の告知を受けていること、報道への希望についての本人の署名をお願いします。また参加することについての書名をお願いします。

本人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

20 歳未満の方は保護者の署名もお願いします。　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☆　参加手段を選んでください　：　団体バスを利用　・　個人で現地に行く

☆　帰路は新宿駅から羽田空港までバス（無料）をご用意します。羽田空港までのバスを　：　利用する

☆　お話会で聞きたいこと、言いたいことをご記入ください。

☆　その他、要望・質問・お知らせの事項などありましたらご記入下さい。

◎　尚、過去に何回か SMS キャンプに参加していて、今年からボランティアとして参加の方は、こちらの申込書に記入し、さらに上記空欄に「ボランティアとして参加希望」と大きく記載ください。ボランティアは６月７日（土）の東京で開催されるボランティア打ち合わせ会への参加が条件になります。

◎　今回いただいた個人情報に関しては、（公財）がんの子どもを守る会にて管理し、キャンプ運営の目的では一切使用いたしません。

申込書送付先：必ずお写真（スナップ可）を１枚同封してください。

〒111－0053　東京都台東区浅草橋１丁目３－12　公益財団法人　がんの子どもを守る会内

スマートムンストンキャンプ係