

公益財団法人 がんの子どもを守る会 御中

小児がん経験者 CCIasia参加費助成 申込書

CCI Asia2021 (Mumbai,India) : Virtual開催

年 月 日現在

フリガナ		男	生年月日	年 月 日
氏名	Ⓜ	女		(歳)
住所	〒 都道府県			
電話		FAX		
携帯		E-mail		
病名				
診断年月		診断時の年齢		
病院名				
現在の状況 (職業など)				
英語に関する 取り組み				
この事業を 知ったきっかけ				
現在、参加している親の会、およびその会の活動とあなたの関わりがあればお書き下さい	(会の名称)			
	(活動)			

CCIasia(ムンバイ)Virtual開催の参加動機

CCIasia(ムンバイ)Virtual開催に参加した場合、その経験をどのように活かしていきたいと考えていますか。

ご記入いただきました個人情報は本事業の審査及び連絡のみに使用致します。

事務局記入欄
受付日/2021年 月 日