

富士山にアタック!! 2015 申込書

5月29日(金)必着! 締め切りまでに送付するのが難しそうな場合はご相談ください。

フリガナ 氏名				男・女
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
学年	小・中・高・専門・短大・大 年 もしくは職業()			
住所	〒			
	Tel	()	Fax	()
E-mail				
定期的に服薬や処置(吸入など)を必要としている病状(気管支喘息、ADHD 等)はありますか? ない・ある()				
日常的に服薬してはいるが、体調不良等の際に服用する薬はありますか? ない・ある()				
アレルギーはありますか。 ない・ある()				
取材	可・不可		取材の写真の掲載	可・不可
前泊・後泊の希望(1泊1人1,000円)		前泊希望 ・ 後泊希望 ・ 前泊後泊共に希望		
緊急時の連絡先		様(続柄:) Tel ()		
患児の病名				
患児の現況		治療中 ・ 経過観察中 ・ 治癒 ・ 亡		
患児がかかっている(いた)病院				

※このイベントでは、「小児がん」という言葉が用いられますので、ごきょうだいも小児がんであることをご理解の上、お申込みください。
 ※共催の毎日新聞の取材が入る予定です。取材や写真の掲載可能な方に限りご協力を依頼しますので、申込書の取材欄にチェックをお願いいたします。

(公財)がんの子どもを守る会

毎日新聞社 殿

年 月 日

上記の件につき了解の上、参加申し込み致します。

署名 _____

保護者署名 _____ 印

(参加者が20歳未満の方は保護者のご署名もお願いします。)

ご記入いただいた個人情報は、富士山にアタック!!2015 に関わる連絡のみに使用いたします

必ず本人とわかる写真(スナップ可)を1枚同封してください。
 送付先;(公財)がんの子どもを守る会 富士山にアタック!!2015 係
 〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12