

会員各位

公益財団法人 がんの子どもを守る会
事務局長 石川 幹雄

2016年度 お子さまを亡くされたご家族の交流会について(ご案内)

2016年度もお子さまを亡くされたご家族の交流会を下記の日程で開催することとなりました。参加費は無料で、小児がんでお子さまを亡くされた方であればどなたでも参加できます。

参加を希望される場合は、申込書をご記入の上、**開催期日の1週間前まで**にお申し込みください。ご記入いただきました内容は、当日の会の運営等の参考とさせていただきますので、よろしくお願い申し上げます。

■2016年度 交流会

	日程	内容	開催場所
1回目	5月23日(月) 14:00～	親の会	大阪
2回目	7月23日(土) 14:00～	父親の会	東京
3回目	9月9日(金) 18:30～	親の会(夜の開催となります)	東京
4回目	9月15日(木) 14:00～	親の会	大阪
5回目	10月4日(火) 14:00～	祖父母の会	東京
6回目	10月24日(月) 14:00～	ひとりっ子のお子さんを亡くされたご家族限定の会	東京
7回目	11月10日(木) 14:00～	親の会	東京
8回目	11月19日(土) 14:00～	親の会	大阪
9回目	12月1日(木) 14:00～	闘病期間の短かったご家族(発病から1ヶ月程度)限定の会	東京
10回目	1月21日(土) 14:00～	母親の会、父親の会を別室にて並行開催	東京
11回目	2月 予定	講演会・交流会 ※	大阪

※ 大阪にて講師の先生をお呼びしての講演会・その後交流会を予定しております。詳細は改めてご案内いたします。

■会場

【本部(東京)事務所】

- ・JR 総武線 浅草橋駅 西口 徒歩1分
- ・都営地下鉄浅草線 浅草橋駅 A2出口 徒歩4分



〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12
TEL03-5825-6312/ FAX03-5825-6316

【大阪事務所】

- ・地下鉄御堂筋線 本町駅 徒歩7分
- ・地下鉄堺筋線 堺筋本町駅 徒歩5分



〒541-0057 大阪府中央区北久宝寺町 2-3-1
TEL 06-6263-1333/ FAX06-6263-2229

- ◆ お子様とご一緒の参加はご遠慮いただいています。保育を必要とされる方は、必ず事前にご連絡ください。

【問い合わせ先】 公益財団法人 がんの子どもを守る会 ソーシャルワーカー

nozomi@ccaj-found.or.jp

東京: TEL 03-5825-6312/ FAX 03-5825-6316

大阪: TEL 06-6263-2666/ FAX 06-6263-2229

お子さんを亡くされたご家族の交流会 申込書

参加を希望される回に、○印を付けて、開催期日の1週間前までにご返送ください。

【返送先】 公益財団法人 がんの子どもを守る会 ソーシャルワーカー

〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12

FAX03-5825-6316

E-mail: nozomi@ccaj-found.or.jp

※申込書は大阪開催の会に参加の場合も本部(東京)事務所にお送りください。

日 程		参加希望	日 程		参加希望
1回目:大阪	5月23日(月) 14:00	終了	6回目:東京	10月24日(月) 14:00	
2回目:東京	7月23日(土) 14:00	終了	7回目:東京	11月10日(木) 14:00	
3回目:東京	9月9日(金) 18:30		8回目:大阪	11月19日(土) 14:00	
4回目:大阪	9月15日(木) 14:00		9回目:東京	12月1日(木) 14:00	
5回目:東京	10月4日(火) 14:00		10回目:東京	1月21日(土) 14:00	

会員 ・ 非会員 参加者氏名: _____ 年齢: _____

住所: 〒 _____

電話番号: _____ 保育: 要(_____ 歳) 男 ・ 女 不要

※ 現在抱えていらっしゃる問題、あるいは交流会に期待することなどがあれば教えてください。
(交流会のグループ分けや話し合うテーマの参考にさせていただきます)

※ 初めて参加される方は、以下についてご記入ください ※

亡くなったお子さんの名前: _____ 亡くなった時の年齢: _____

診断名: _____ 闘病期間: _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

家族構成: _____

記入例) 祖母、父、母、長男(14)、長女(8)

今回いただいた個人情報に関しては、交流会の資料として活用させていただき、それ以外の目的では一切使用いたしません。