

大仏さんカフェ 参加用紙 (月 日 第 回)

*お名前		*年代	
*ご住所	〒		
*電話番号			
*お知りになった きっかけ	このお知らせを何でお知りになりましたか。 会員・会員以外 ()		
*本人・家族・遺族・その他 ()		*がん部位	
病院名		発病年月日	
(気になること、聞いてみたい事、今後またお話ししたい事、感想などご自由にお書き下さい)			

《FAX 送信先》 0742-43-8318

《郵送先》 〒630—8122 奈良市三条本町 13-1 はぐくみセンター 1階

奈良市ボランティアインフォメーションセンター「NCN若草の会」 宛