

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	
<p>(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)</p>			

《FAX 送信先》 0742-43-8318

《郵送先》 〒630-8054 奈良市七条西町一丁目 22-5

「NCN若草の会」 西垣京子宛

※郵送の方は必要事項 (*印) を明記してご郵送ください。