

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			
*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、聞いてみたいこと、今後またお話ししたい事、感想などご自由にお書きください)			

《TEL》 0743-25-3800 (木村)

《FAX》 050-6868-4933 (木村)

《郵送先》 〒630-0135 生駒市南田原町 2325-2

「NCN 若草の会」 木村 喬 宛

※必要事項 (*印) を明記してご郵送、ご送信ください。