

# 2025.1.26 第50回大仏さんカフェ 申込書

*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》 050-6868-4933**

《郵送先》 〒630-0135 生駒市南田原町 2325-2

「NCN若草の会」 木村 喬 宛

※郵送の方は必要事項（\*印）を明記してご郵送、ご送信ください。