

## ピアサポート研修会参加申込書

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話（日中つながる番号）	
メールアドレス	
立場 どれかに○	がん患者・体験者 家族・遺族 その他（            ）
参加希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシック（3,000円）（全1回、1コマ） <input type="checkbox"/> アドバンス（15,000円）（全3回、5コマ） <input type="checkbox"/> ミッション（20,000円）（全4回、10コマ）
教科書	持っている            持っていない（1,500円）
受講料・テキスト 代合計	円

上記の金額を以下にお振込ください。  
 振込期限は申込日より30日、または研修の1週間前までです。  
 受講者の都合によりキャンセルされた場合、受講料は原則として返金しません。その点をご了承の上お振込ください。

振込先	北洋銀行大谷地支店（店番号）474 普通預金 3679886 口座名： 特定非営利活動法人がんサポーターサポート北海道  <small>※ATMやネットから振り込む場合の半角口座名は、トクビ がんサポーターサポート北海道です。本人以外の名義の口座からお振込される方はメールでお知らせください。</small>
-----	--

申し込みは以下にファクスまたはメールでお願いします。  
 ファクス (011) 351 5466      メール kishogan@cancersupport.jp