

第 28 回日本サイコオンコロジー学会総会
参加申込書（がん体験者用）
【 FAX 宛先 : 03-5981-6012 】

私は「第 28 回日本サイコオンコロジー学会総会」に参加を希望いたしますので、下記のとおり申し込みます。

（下記の表に記載の上、FAX、e-mail 添付もしくは郵送にてお申込み下さい。
定員になり次第、締め切らせていただきます。）

※は必須記載項目です。

※■お名前■

	姓 (Family name)	名 (Given name & Middle name)
フリガナ		
氏 名		

※■ご年齢■

歳

※■ご連絡先■

住 所	〒	-								
	TEL :					FAX :				
	e-mail :									

■参加しているピアサポートグループ■

グループの名称	
---------	--

■個人情報の取り扱いについて

お預かりした個人情報は、本総会実施の目的のみに使用いたします。
法令などにより開示を求められた場合を除き、ご本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に開示することはありません。

第 28 回日本サイコオンコロジー学会総会事務局

〒112-0012 東京都文京区大塚 5-3-13 一般社団法人 学会支援機構内

Tel : 03-5981-6011 Fax : 03-5981-6012

e-mail : jpos28@asas.or.jp