

ブックレット Present Vol.9 投稿申込用紙

〈投稿方法〉②の方はこちらをお使いください。

ペンネーム	お立場 : 患者本人 ・ 患者家族 ・ 友人・知人などサポーター		
病名 (がん種)		年齢	歳代
連絡先 (事務連絡に 使用します)	住所 (〒 -) ※完成した冊子をお送りしますので、ご希望の方はご記入ください。		
	ふりがな 氏名		
	電話		E-mail
タイトル			
投稿本文 写真やイラストの 添付の有無 (有・無)	※文章以外を投稿される方は、メッセージをご記入ください。		

〈留意事項〉

- 医療スタッフや他の患者さん等、特定の個人について記載する際には十分に配慮してください。
- 特定の商品や宗教の宣伝勧誘と思われるものは掲載できません。
- 編集の際、読みやすさを考慮して表記を修正させていただくことがありますのでご了承ください (内容を変更するものではありません)。その際、ブックレット事務局からご連絡をさせていただく場合があります。



ご希望の方には、執筆についての簡単なアドバイスを別途用意しておりますのでお声かけください。
発行時期は令和4年度中を予定しています。