**がん体験談掲載応募申込み**

【基本情報】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体験談記入者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | | |
| 郵便番号 | 〒 | | |
| 住所 |  | | |
| Emailアドレス |  | | |
| 性別（※） | 1.男　2.女 |
| 体験談記入者（※） | 1.がん体験者　 ( 歳)(診断時の年齢　　歳)  2.家族・遺族 ( 歳)(診断時の年齢　　歳)  3.友人　　　 ( 歳)(診断時の年齢　　歳) | | |
| 執筆テーマ | 1.セカンドオピニオン体験  2.緩和ケアの体験  3.がん治療と就労の両立の体験  4.ＡＹＡ世代のがん体験  5.子育て中のがん体験  6.人工肛門、人工膀胱の体験  7.患者サロン、ピア・サポーターズサロンちばの体験  8.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

　※の情報については、掲載時に体験談とあわせて掲載します

　※年齢については、“20代”“30代”のような形で掲載します

【タイトル】

|  |
| --- |
|  |

【体験談記載欄】

|  |
| --- |
|  |

(500～600字)

ご協力ありがとうございました。