

# 大阪刀根山医療センター

## サロンdeたぬき 参加申込書



当院の患者様、ご家族様が対象です。

希望される方は下記の「厳守事項」に同意の上、申込書をご記入、ご提出ください。

### 【参加される方の厳守事項】

- \*各自、体調に留意してご参加ください。
- \*必ず不織布マスクの着用をお願いします。
- \*体調がすぐれないときは参加をお控えください。
- \*会場で気分が悪くなられた際は、すぐにお申し出ください。
- \*個人の気持ちや意見を尊重しましょう。
- \*サロンdeたぬきで知りえた個人情報の漏えいや口外、利用は禁止します。
- \*物品の販売、宣伝、特定の宗教の勧誘、政治活動、金品の貸借はおやめください。
- \*参加者同士の個人情報のやり取りはお控えください。連絡先の交換は自己責任でお願いします。
- \*会場内は飲食禁止です。
- \*個人の診療内容についての、個別相談はお受けしません。治療方針については診察時に主治医と相談してください。
- \*写真撮影や研究利用にご協力ください。個人が特定されることのないよう配慮いたします。

提出先：がん相談支援センター（本館1階受付右隣）

問い合わせ先：がん相談支援センター ほんむら、つじ

電話：06-6853-2001（代）

**※参加人数に限りがあります。申し込みが多数の場合はお断りする場合がございます。**

-----  
キ リ ト リ

参加イベント	サロンdeたぬき
申込者氏名	
	<input type="checkbox"/> 患者様 <input type="checkbox"/> ご家族様
日中の連絡先	
当日、パソコン、スマホ、タブレットを持って来れますか？	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマホ <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> 持って来れない
zoomのインストールはできますか？	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 家族等にしてもらう <input type="checkbox"/> 自信がない、できない