

# ぴゅあい会参加申込書

会員・非会員

みやぎ化学物質過敏症・アレルギーの会 ～ぴゅあい～

入会日 20 年 月 日

名前 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※本名を参加者に公開したくない場合はニックネームをお願いします。→ \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 電話 \_\_\_\_\_ (連絡の取れる電話番号)

メールアドレス \_\_\_\_\_

会員の方は、7~9のみ記入してください。

1、何かご病気はありますか？ ない・ある → 本人・家族（続柄 \_\_\_\_\_）

→ 周りの参加者に公開されますか？ 公開・非公開

2、病気と診断されていない方は、何かの不調はありますか？

ない・ある（ \_\_\_\_\_ ）

3、診断されている方はどんなご病気ですか？（いくつでも）

アレルギー・化学物質過敏症・その他（ \_\_\_\_\_ ）

4、いつぐらいからですか？ \_\_\_\_\_

5、どちらの病院にかかっていますか？ \_\_\_\_\_

6、参加の目的はありますか？（いくつでも可）

勉強したい・患者さんに会いたい・友達が欲しい・相談したい・ストレス発散したい  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

7、どんな事で悩んでいますか？

8、今一番つらい事はどんな事ですか？

9、座談会のお約束には同意して頂けますか？ はい・いいえ

個人情報については、当団体にでの使用に限り外部には公開いたしません。

どうぞよろしくをお願いします。