



脳卒中広島友の会（ぴあチアーズ）入会申込書

下記申し込み用紙に住所、氏名、連絡方法、オンラインの受信について該当する内容をご記入の上、メールまたは郵送にてお申し込みください。（ぴあチアーズ例会開催日の申し込みも可能です）

住所・電話番号 【必ずご記入ください】	(〒 -) 電話番号【日中連絡がとれやすい電話番号をご記入ください】 () -	
(ふりがな) 氏名 【必ずご記入ください】	<input type="checkbox"/> 脳卒中等者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他	どちらかに☑をご記入ください <input type="checkbox"/> 正会員 (脳卒中などの病気の当事者及びその家族) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (ボランティア等で参加協力)
	<input type="checkbox"/> 脳卒中等者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他	
希望連絡方法 <input type="checkbox"/> に☑をご記入ください	<input type="checkbox"/> メール メールアドレス： <input type="checkbox"/> スマートフォン（ショートメール） 電話番号 <input type="checkbox"/> 同上 違う場合 () - <input type="checkbox"/> 郵送	
オンラインについて <input type="checkbox"/> に☑をご記入ください。	<input type="checkbox"/> ZOOM などオンラインの経験あり <input type="checkbox"/> オンラインの経験はないが、今後行ってみたい。 { <input type="checkbox"/> オンラインが行われる機器（パソコンまたはスマートフォン）がある <input type="checkbox"/> 関心があるので教えてほしい <input type="checkbox"/> 今のところやるつもりはない。よくわからない	

注1) 連絡方法について

- ・原則スマートホンのショートメールなどで開催日時について連絡します。詳しくは各自ホームページで確認をお願いします。
- ・ホームページなどを見ることができない方のみ、郵送で案内をさせていただきます。（郵送費の削減のため）

注2) オンラインの受信について

コロナウイルス感染などで会を開催することが難しい時、遠隔地により会場参加が難しい方など、今後オンラインによる発信も考えています。

※当該個人情報、本会の活動目的以外には、ご本人の承諾を得ないで一切使用しません。

※※申込に際してご不明の方は、遠慮なく連絡ください。

お問い合わせ・事務局

〒732-0013 広島市東区戸坂南一丁目 27-2

社会福祉法人 交響 地域支援室交響 内（ぴあチアーズ事務局担当 芳谷）

TEL (082) 573-0140 FAX (082) 573-0788 Email : koueki@koukyou.or.jp