『いのちの田圃(たんぼ)の会』
入 会 申 込 書

ご記入日 20　　年　　月　　日

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送してください。電話でもお申込できます。

会員種別(いずれかに○を付けてください)

・徹底実践会員　・自立会員　・購読会員　・賛助会員　個人(　　)口　法人(　　)口

お名前(ふりがな　　)	(いずれかに○を付けてください・複数可) 患者さん　治療院の方　設置協力の方 ご家族　医師・看護師の方　その他の方
ご住所　〒	
電話番号	FAX 番号
携帯電話	メールアドレス
生年月日　西暦　　年　　月　　日	

ガンの患者学研究所をお知りになったきっかけは?　(いずれかに○を付けてください・複数可)

会報誌「いのちの田圃」　HP　新聞　雑誌　書籍　友人・知人　『すべては、あなたが治るため』

講演会(　月　日／会場名　　)　その他

※お申し込み確認後、折り返し、振り込み用紙などの詳しいご案内を郵送いたします。

あなたが〈治ったさん〉バッヂを胸に輝かせるのはいつですか?
その日が一日も早く来ることを会員一同、心より祈っております。

NPO 法人ガンの患者学研究所「いのちの田圃の会」
〒227-0033 神奈川県横浜市青葉区鴨志田町569-1-17-105
TEL.045-962-7466 (月・火・水・金　9:30～15:00)　**FAX.045-962-2116**
http://www.naotta.net　mail:info@naotta.net