

造血幹細胞移植に関する体験談・メッセージ募集 応募用紙

私は、造血幹細胞移植情報サービスに掲載の「プライバシーポリシー」、「造血幹細胞移植に関する体験談・メッセージ募集要項」の内容に同意し、かつ応募した内容について、第三者のいかなる権利も侵害するものではなく、私本人・家族又は第三者からクレーム等の異議申し立てや金銭的対価を求めないことを日本赤十字社に対して保証した上で、以下のとおり応募いたします。

体験談・メッセージをご記入ください。

スペースが不足する場合はページを追加してください。手書きのお手紙やイラストも受け付けております。

広報媒体に掲載可能なお名前
(ペンネーム可)

年齢・性別

歳 男・女 ※掲載可能な場合のみご記入ください。

※以下の項目は、公開いたしません。掲載に関する連絡に使用いたしますので、必ずご記入ください。

お名前 (ふりがな)	
ご住所	〒
E メールアドレス	@
電話番号 (平日・日中つながる番号)	
連絡方法のご希望	メール ・ 電話

受理日 _____ (日本赤十字社記入欄)