



# 『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
・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』      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〉バッチ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～金 9:30～13:00) **FAX.045-962-2116**  
<http://www.naotta.net>      [mail:info@naotta.net](mailto:info@naotta.net)