**令和7年度千葉県がんピア・サポーター養成研修**

**受講申込書**

**１. 基本情報**

| **項 目**  | **記入欄** |
| --- | --- |
| 氏　名（例：千葉　花子） |  |
| フリガナ（例：チバ　ハナコ） |  |
| 性別（一つだけ選んでください） | [ ] 男 [ ] 女　[ ] その他 [ ] 回答しない |
| 年　齢（半角） |  |
| 電話番号（半角・ハイフン不要） |  |
| メールアドレス（半角） |  |
| 郵便番号（半角・ハイフン不要） |  |
| 住　所 |  |
| （県外在住の方のみ）勤務先名称および所在地 |  |

**２. あなたのがんとのかかわりについて教えてください（一つだけ選んでください）**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 患者さんご本人**（質問３へ）** |
|[ ]  患者さんご本人であり、ご家族のがんも経験した**（質問３へ）** |
| [ ]  | ご家族ががん患者さん**（質問４へ）** |

**３．あなたの患者体験について教えてください。（多重がんの方は項目内で段落に分けて回答してください）**

| **項目** | **記入欄** |
| --- | --- |
| がんの部位 |  |
| がんと分かったのはいつですか（年月） |  |
| がんと分かった時からの治療内容や経過を教えてください。 |  |
| ご家族のがんの経験ある方は**質問４へ**、経験のない方は**質問５へ**お進みください |

**４．あなたが体験したご家族のがんについて教えてください。**（多重がんや複数の家族の経験をお持ちの方は項目内で段落に分けて回答してください）

| **項目** | **記入欄** |
| --- | --- |
| がんの部位と患者さんとの関係を教えてください（例：父　前立腺） |  |
| がんと分かったのはいつですか（年月） |  |
| がんと分かった時からの治療内容や経過を教えてください |  |
| キーパーソンとしての経験がありますか | [ ] 　ある　　　[ ] 　ない |

**５. 応募理由**（300～400字程度で記入してください

**６. ピア・サポート活動や社会活動に参加したことがある方は、以下に活動内容を記入してください。**

**７. 同意事項等（同意される場合は、□をクリックしてください）**

| **項目** | **同意** |
| --- | --- |
| 個人情報の取扱いについて同意する（募集要項に記載しています） | [ ]  |
| 開催日程の計2日間のすべてに参加し、事前にYouTubeで限定公開される「事前学習プログラム」の視聴ができる | [ ]  |
| 研修修了後、「ピア・サポーターズサロンちば」で主に平日に活動できる見込みがある【参考：令和7年度日程は[こちら](https://wwwp.pref.chiba.lg.jp/pbgnv/fellow/fellow02/fellow03/pdf/pssalonnittei.pdf)（ちばがんなび）】 | [ ]  |
| ピア・サポートの質の向上のためフォローアップ研修等に参加できる | [ ]  |
| インターネットでの情報収集ができる。また、Ｅメールを使った文書のやりとりができる |[ ]
| 営利目的または営利活動として、患者さんやご家族を支援する団体・個人ではない | [ ]  |
| 特定の治療法、代替療法、健康食品などを推奨することや、特定の政治団体、宗教団体を支持することなどにより、「ピア・サポーターズサロンちば」の円滑な運営に影響を及ぼすことはしない | [ ]  |

**【申込書送付方法】**

必要事項を入力の上、メールに添付し、令和７年７月１３日(日)までに送信してください。受信後48時間以内（土・日祝日を除く）に確認メールを差し上げます。

* メールの件名は「（申込）千葉県がんピア・サポーター養成研修」としてください。
* PDF等に変換せずにお送りください。パスワードのご利用を推奨します。
* 申込書以外のファイルの添付はご遠慮ください。

応募用メールアドレス：yousei@chiba-cc.jp