

この勉強会はHIV陽性者の方限定のイベントとなっており、みなさんに安心してご参加いただくために下記の手続きをお願いしております。なお、ご本人の承諾がある場合を除き、応募書類に記載された個人情報は本研修のためにのみ使用致します。

参加を希望される方は、下記のいずれかの方法でお申し込みください。

- 1 >> 以下の申込書に記入の上、郵送またはFAXにてジャンププラス宛にお送りください
- 2 >> E-mail本文に下記の各事項を直接入力し、ジャンププラス宛に送信してください

いずれも9月5日締切(必着)とさせていただきます。9月6日以降、お申込み頂いた方へ日時および会場をお知らせ致します。

お申し込み／お問い合わせ

日本HIV陽性者ネットワーク・ジャンププラス(担当:高久)

〒160-0014 東京都新宿区内藤町1-7ホヲトクビル402

TEL : 03-5367-8558(平日13:30~19:30) FAX : 03-5367-8559

WEB : <http://www.janplusplus.jp> E-mail : info@janplusplus.jp

小さなちからを
大きくつなぐ



氏名 (ニックネーム可)		居住地 (都道府県)	
連絡先 (日時・会場の 連絡先となります)	E-mail(携帯不可):		
	電話番号(携帯可):		
	住所(郵送ご希望の場合):		
陽性告知年月	年	月	
通院病院名		担当医師名 (姓のみ可)	
最近のCD4の値		最近のウイルス量	
医療および福祉について特に聞きたいテーマや質問等ございましたら、ご記入ください。			
今後、ジャンププラスの活動に関するご案内を、上記「連絡先」にお送りしてもよろしいですか？		はい	いいえ