

ちくちくの会 入会申込書

なまえ 名前	生年月日	<small>昭和 平成</small>	年	月	日
〒	—	都道	市		
住所		府県			
電話番号 ()	—	PCメールアドレス		@	
		<small>携帯電話のメールアドレスは不可</small>			
入金日	<small>平成</small>	年	月	日	振り込み名義人

ちくちくの会は流産、死産、新生児死の体験者の会です。

あなたの亡くなった赤ちゃんの事、入会動機、お別れの時のお話しなどをお聞かせください

(既存会員の方は省略可です)

これらの体験談をHP、広報誌等で紹介させていただいてもよろしいでしょうか はい (全文可 一部可)

みなさんの体験談は今悲しみの中にいるお母さんたちへの貴重なメッセージになります。

いいえ

無断で使用することはありません。採用、掲載の際には改めてご連絡いたします。

ベビー服の製作以外にちくちくの会のボランティア運営にご協力いただけませんか？

運営スタッフに参加してもいいと思いますか？

- 1、やってみたい 2、興味はあるが今はわからない 3、思わない

1、2、の方にお尋ねします。以下の興味のある事、得意な事をお教えてください

- A 交流会やイベント等の設営
- B 発送作業、事務作業等
- C ホームページの管理、書き込み等 (会員の方のお話を聞いていただく事も含む)
- D その他 ()

1、2の方にはスタッフ不足の場合にお手伝いをお願いのご連絡をします。よろしく願いいたします。