

一般社団法人がん哲学外来

がん哲学外来カフェ等 後援依頼書

申請日： 年 月 日

申請者氏名：

本件の依頼にあたり、下記に同意いたします。(同意の場合は☑)

- がん哲学外来カフェの主旨にのっとった活動です。
- 反社会的行為は行いません。
- 政治・信条にかかわる勧誘等を行いません。
- その他、がん哲学の趣旨に反した行為はしません。
- 上記に反した場合は、退会となることに同意します。

イベント名称		日時	
開催方法	<input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> ハイブリッド <input type="checkbox"/> 現地リアル開催 (右に場所記載)	開催場所	
カフェの名称		会員区分	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> カフェ主宰会員(個人) <input type="checkbox"/> カフェ主宰会員(法人) <input type="checkbox"/> 会員ではない
主催代表者		担当者氏名	
担当者連絡先	TEL:	FAX:	
	メールアドレス:		
依頼したい 後援内容	以下、ご記入ください。チラシ添付の場合は チラシ添付と記載ください		
使用する商標	<input type="checkbox"/> がん哲学外来 (商標登録第 5573492 号) <input type="checkbox"/> がん哲学外来カフェ (商標登録第 5679097 号) <input type="checkbox"/> その他()		

備考	
----	--