

OCDの会 入会申込書

記入日（平成 年 月 日）

フリガナ			
氏名			
生年月日	S・H 年 月 日	性別	男・女
住所	〒 —		
電話番号	自宅： — —	・携帯：	— —
メールアドレス	@		
会員種別	OCD患者・OCD以外の患者（ ）例：パニック、うつ、GAD 家族・その他（ ）例：医療関係者など		
情報の受取方法を選んで下さい。 A:メルマガ(無料) B:希望しない C:印刷物(有料：年2,000円)			
自己紹介など一言お書き添え下さい			
頂いた個人情報は会の目的以外には使用しません。			