

様式⑥ (ホームページ公開資料)

団体 No.	
--------	--

活動情報

ふりがな	とものかい	活動場所(必須) (行政区)	神戸市北区
団体名(必須)	朋の会	活動日時(必須)	毎月第3土曜日 13時30分~15時 その他、必要に応じて随時
発足年月(必須)	西暦 2019年3月		
ふりがな	かんちく ゆか		
代表者氏名(必須)	寒竹 ゆか	メンバー数(必須)	5名
(公開可能な) 連絡先 〔自宅電話・FAX・携帯電話〕	090-6672-5389 ※連絡のみ、公開不可	活動概要(必須) (32文字以内)	神戸市北区唯一の がん患者会です。 毎月第3土曜日は サロンの日です。
ホームページ&SNS	https://tomonokaipia.wixsite.com/with-friends		
E-mailアドレス	tomonokai.pia@gmail.com		

活動写真(必須)



具体的な活動内容(必須)

- ☆患者サロン 毎月第3土曜日 13時30分~15時
- ☆ケア帽の無料提供 毎月第3土曜日 13時~15時(サロン開催前30分~)
- ☆オンラインサロン 不定期
- ☆セミナー

PRメッセージ(必須) (例:参加者募集・ボランティアメンバー募集など)

一緒にお話しませんか?
 サロンは、同じようにがんを体験した仲間と、心置きなくお話できる場所です。
 治療しながら生活していく中で工夫やあれこれ、聞いてみたいことなど…
 メールにてお問合せ下さいね。一緒に寄り添って下さるボランティア希望の方も、ぜひお声かけ下さい。