

## 「Orange Balloon Project ®」参加申請書（団体用）

普及啓発活動「Orange Balloon Project ®」への参加、及び「Orange Balloon Project ®」のロゴマーク、または緩和ケア.net内・動画の使用について下記のとおり申請し、参加及び使用の承認を受けた場合は、緩和ケア普及啓発活動参加規約を遵守します。

*マークは記入必須項目です		申請日*	年	月	日
団体名*					
代表者名*					
活動について	参加単位*	※ <input type="checkbox"/> にチェックし、「部署」「その他」を選択の場合は詳細を下記にご記入ください <input type="checkbox"/> 団体 / <input type="checkbox"/> 部署 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	団体に関する情報*	※ (1)か(2)のどちらかが必須となります			
		(1)ホームページ			
		(2)施設案内等	<input type="checkbox"/> 該当添付有	※ 該当書類を本申請書と共に提出ください	
	郵便番号*				
	住所*				
	電話番号*			FAX番号*	
	メールアドレス*				
	担当者氏名*				
	担当者所属部署*				
活動の目的*					
活動の内容*					
ロゴマーク使用もしくは緩和ケア.net内・動画の使用を希望される場合は、下記の該当部分にご記入ください					
ロゴマークについて	ロゴマークを使用したい製作物の使用目的				
	ロゴマークを使用したい製作物	<input type="checkbox"/> 該当添付有 ※ ロゴマーク使用した製作物のデータ等があれば、本申請書と共に提出ください			
動画について	動画の使用目的				
	使用したい動画にチェックください	※以下の緩和ケア.net内の掲載ページより、該当動画をご参照ください			
	<input type="checkbox"/> 1. 緩和ケア普及啓発動画(2分間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→緩和ケアに関する動画(上段) 医療関係者の方向けの情報→緩和ケアに関する動画(上段)			
	<input type="checkbox"/> 2. 平成25年度に開催された緩和ケア普及啓発事業地域イベント関連企画 in 九州(2013.11.16開催)の際に作成された動画(6分10秒間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→緩和ケアに関する動画(中段)			
	<input type="checkbox"/> 3. 緩和ケア動画:【前半】痛みのコントロール編【後半】オレンジバルーンプロジェクト編(1分間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→緩和ケアに関する動画(一番下)			
		医療関係者の方向けの情報→緩和ケアに関する動画(一番下)			
	<input type="checkbox"/> 4. 「あれ?いつもと様子が違う」せん妄とは?(4分55秒間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→心が楽になるコミュニケーション(上段)			
	<input type="checkbox"/> 5. 「あなたの心をリラックス」リラクゼーションの紹介(9分16秒間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→心が楽になるコミュニケーション(中段)			
	<input type="checkbox"/> 6. 「あなたの意向を支える」緩和ケア病棟の紹介(6分42秒間)	患者さん・ご家族等一般の方向けの情報→心が楽になるコミュニケーション(一番下)			
<input type="checkbox"/> 7. Smart Brief 2013 動画(11分55秒間)	医療関係者の方向けの情報→普及啓発資料→Smart Brief 2013よりダウンロードください				