

～あなたのがん体験を募集しています～



イベント告知・ご報告など最新情報はFacebookで配信中です。

がん体験は貴重な財産です。苦しみ、悲しみ、悔恨、喜び、祈りなどあなたの体験の全てを記録して後に続く人たちのために公表しませんか。

【がん体験記応募要領】

対 象 佐賀県内在住、または勤務歴のある方で、がん体験者またはその家族。年齢、性別は問いません。

原 稿

400字詰め原稿用紙10枚前後。

1人1編の提出をお願いします。住所、氏名、生年月日、がんの種別を明記してください。

体験記の採否は内部の編集委員会で判断させていただきます。応募原稿は採用、不採用にかかわらず返却しません。USBによるデータ提出でも構いません。

希望があれば、聞き書きにも対応します。

締 切 平成30年1月末日

出 版 平成30年秋ごろ単行本として発刊します。

体験記は実名で公表させていただきます。

(ペンネーム、仮名は不可)

書 名 「がんとともに生きる佐賀」

定 価 未定

進 呈 体験記採用者には、原稿謝礼がない代わりにお一人に10冊を進呈します。

送り先 〒840-0052佐賀県佐賀市今宿町5番5号 NPO 法人クレブスサポート