

福井県版エンディングノート

愛称募集

最優秀賞1点

賞金 **3万円**

次点 優秀賞4点

賞金 **5千円**

県内在住者誰でも応募OK
締切：**6月30日(木)**
必着

コンセプト




あなたがやり残したこと、これからしたいことは何ですか？
そして、それを行うためにできることは何でしょうか？また、
病気になったとき、どのような医療を受けたいですか？



福井県版エンディングノートは大切な人に心の声や自身の考えを伝えることができるように、医療従事者等と一緒に作り上げていくノートです。親しみやすく誰でも気軽にポジティブに使っていただけるような**素敵な愛称をつけてください。**

特徴

エンディングノート

 大切にしていること、
 伝えたいことなど
 本人の意思を記入

両方の
要素を
取り入れる

人生会議 (ACP)

医療従事者等と一緒に
医療・看護・介護
などの本人の意思決
定を支援



詳しくは「県民公開講座」をご視聴ください、
(<https://www.fukui.med.or.jp/fzaitaku/koukaikouza/>)



【問い合わせ先】

福井県在宅医療サポートセンター（福井県医師会内）

福井県版エンディングノート愛称募集係

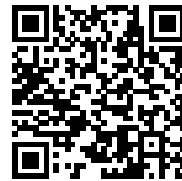
TEL：0776-24-0387 FAX：0776-21-6641 e-mail：fzaitaku-aisyo@fukui.med.or.jp

応募について

※応募にあたっては必ずホームページ掲載の「募集要項」を確認の上、応募してください。

対象：県内に在住・在勤・通学している方

方法：ホームページ(<https://www.fukui.med.or.jp/fzaitaku/aisyo/>)に掲載されている専用フォームまたは下記の応募用紙に必要事項を記入の上、郵送、FAX、メール、持参のいずれかにて応募ください。
※一人何点でも応募できます。ただし、1回（1枚）につき1作品



[↑専用ホームページ](#)

審査：応募作品は審査の上、採用する愛称を決定します。
なお、複数の方から同一内容で応募があった作品が採用された場合には、抽選により受賞者を1名に決定します。

発表：8月ごろホームページにて公表し、採用者には直接連絡します。

福井県版エンディングノート 愛称募集 応募用紙 【応募先 FAX番号】0776-21-6641

愛称	ふりがな
愛称の意味・理由	

お名前	ふりがな	
ご住所	(〒 —)	
ご連絡先	電話番号	
	Eメール	@
年齢	歳	
表彰作品の作者の公表方法について（1つのみ選択してください）	<input type="checkbox"/> フルネームでの公表 <input type="checkbox"/> イニシャルでの公表 <input type="checkbox"/> ペンネームでの公表 () <input type="checkbox"/> 公表を希望しない	

【エンディングノート活用希望について】 医師と共にエンディングノートを記入する機会があれば参加されますか。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---	---

以下、応募者が未成年者の場合にご記入ください。

保護者の お名前	ふりがな