

# 가발지원 사유서

<서식 8호>

현재 상황, 치료 상황, 경제상황 등 추천으로 참고할만 내용을  
보충해주시거나 현재 어려운 점 등을 생각나는 데로 적어주시면 됩니다.

년 월 일

보호자: (인)

재단법인 한국소아암재단 귀하

