

■ FAX

E

2023 10 7

※各欄に記入の上、該当する項目に○印をお願いします。

参加形態		会場 ・ オンライン(Zoom)	
氏名			
本人・家族・支援者	(職種・所属)	年代	代
地域	市・町	電話	
Eメール アドレス	★メールの件名を「難病ふれあい教室申込み」としてください。		
ご質問	★質問は事前受付の方優先。ただし質問すべてにお答えできない場合があります。 また質問に対してのメール等での返信は行いません。あらかじめご了承ください。		

【申込み先】難病生きがいサポートセンター
電話・FAX 058-214-8733
Eメール gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp

申込締切
9月29日(金)