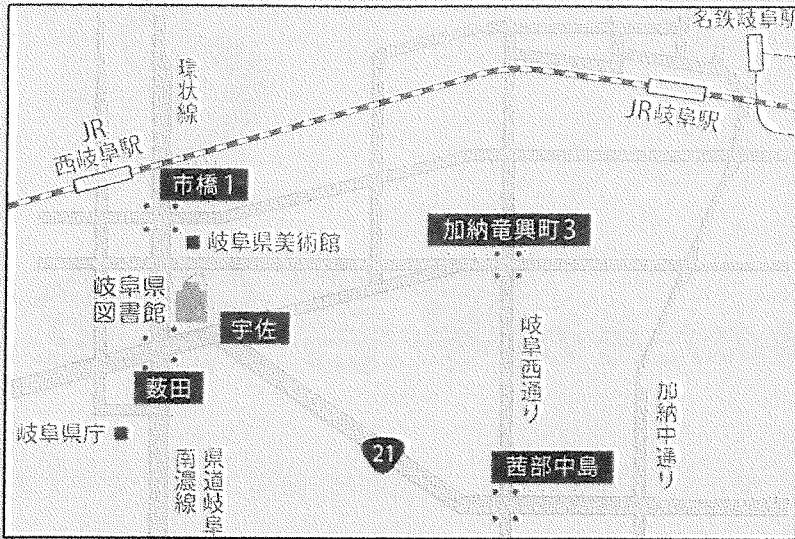
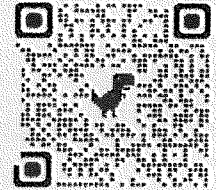


【地図】



安心してご参加いただけるよう、ご協力ください。

- ・発熱のある方やかぜ症状の方、またそのような症状で受診、服薬されている方は来場をお控えください。
- ・入場前に検温をさせていただきます。
- ・マスク着用と手指消毒にご協力ください。



申し込み用 QR コード→

■ FAX、電話、Eメールでお申し込みの場合

難病ふれあい教室 参加申込書 (2023・9・24)

※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
地 域	市 ・ 町	電 話	★当日連絡のつく番号をお願いします
メール アドレス	★メールでお申し込みの方は、件名を「就労ふれあい申込み」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 058-273-0870
 FAX 058-214-8733
 Email:sodan.kng@gifu.email.ne.jp

申込締切
 9月19日(火)