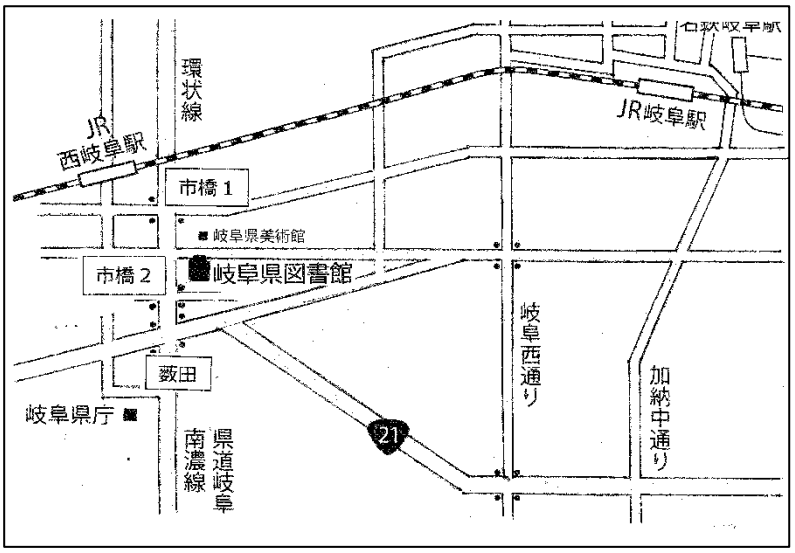

■ FAX の方は下記申込書をお送りいただくか、電話、E メールでお申し込みください。

＊メールの方は、件名に「難病ふれあい教室（就労）申し込み」としてください。

難病ふれあい教室　参加申込書　（2025･9･6 開催）

※各欄に記入の上、該当する項目に〇印をお願いします。

参　加　形　態	会場 ・ オンライン（患者ご本人のみ）				
氏 名					
本人 ・ 家族 支援者（職 種・所 属　　）				年代	代
地 域	市 ・ 町	電 話	★当日連絡のとれる番号をお願いします		
メール アドレス	★オンライン参加（患者ご本人）の方のみ ご記入ください。現地参加の方は不要です。				
質問等	★質問は事前受付の方優先となります。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：gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp

申込締切
9月1日（月）