

オンラインでご参加の場合、zoom アプリをインストールしてご参加下さい。
(通信料は自己負担となります)

[申込方法]

- F A Xまたは郵送にて下記申込書をお送りください。
- オンラインご希望の方はEメールにて下記の内容でお申込みしてください。
FAX された場合、確認のためのお電話をさせていただきます。
- Eメールの場合も、必ず電話番号の記載をお願いします。
- Eメールの件名は「10/10 MS 難病ふれあい教室申込み」としてください。

FAX・058-214-8733

*悪天候等により、延期もしくは中止となることがありますのでご了承ください。

難病ふれあい教室 (MS・NMO) 参加申込書 (令和8年10月 10 日)

参加方法	会 場 オンライン(Zoom)				
氏 名					
住 所	市・町・村		電 話		
年 代	10 代	20 代	30 代	40 代	50 代
	60 代	70 代	80 代以上		
患者本人・家 族 (病名					)
支援者(職 種	所 属				)
E メールアドレス	* オンライン参加の方は確認の連絡をいたします *				
参加にあたり、 配慮が必要な方は こちらに ご記入ください					

【主催者】 岐阜県難病団体連絡協議会・

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 30 日