

講演会は、現地参加となります。

【申込方法】

- QRコード・・・右申し込みフォームに入力してください
- FAX または郵送・・・下記申込書をお送りください
- 電話またはEメール・・・下記申込書の内容をお伝えください
 - ※ 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、「R8・9・26ふれあい教室申込み」としてください



FAX・058-214-8733

(就労) 難病ふれあい教室参加申込書 (R8・9・26)

※各欄にご記入の上、該当する項目に○印をお願いします

氏 名						
住 所	市・町・村		電 話			
年 代	10代未満	10代	20代	30代	40代	50代
	60代	70代	80代以上			
患者本人・家 族 支援者(職 種	所 属					)
交流会	交流会参加 ・ 交流会参加しない					
参加にあたり 配慮が必要な方 はここに ご記入ください						

【申込先】

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058-273-0870/FAX 058-214-8733
Eメール gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp

申込締切
9月18日(金)