

## 予約方法について

### ◆個別相談ご希望の場合 【申込 電話・FAX 058-214-8733】

お電話などで以下の内容についてお知らせください。

- ① 氏名 ②年齢 ③病名 ④住所 ⑤電話番号 ⑥発症もしくは診断された年
- ⑦今困っている症状 ⑧服用している薬 ⑨相談内容

### ◆講演（オンライン）参加ご希望の場合

【申込 [gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp](mailto:gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp)】

講演は Zoom を使って行います。Zoom アプリをインストールしてご参加ください。

（通信料は自己負担となります）。

なるべくメールで、以下の内容についてお知らせください。

（件名・・・血管炎講演会参加申し込み）

- ①氏名 ②年齢（代） ③本人・家族・支援者のいずれに当てはまるか
- ④（ご本人・ご家族の場合）病名 ⑤（支援者の場合）職種と所属 ⑥住所地の市・町
- ⑦電話番号 ⑧メールアドレス ⑨当日の参加人数
- ⑩Zoom を使用するデバイス名 [スマートフォン(android・iPhone)・パソコン・タブレット]