

★送付先★

茨城県古河保健所 小児慢性担当 行き

FAX : 0280-32-4323

患者・家族教室／ピア相談会

参加申込書

日時：1月24日（水）14:00～15:30

*後日動画配信（Youtube）は、令和6年2月頃～配信予定です。

参加者氏名	続柄	年齢	疾病名	居住 市町村名	参加方法 (○をつけてください。)
					当日参加／後日配信
					当日参加／後日配信
					当日参加／後日配信
電話番号 (代表者)					
メールアドレス					

★ 講師やピア相談員への質問がありましたらご記入ください。

お申込みありがとうございました。

後日、ご記入いただいたメールアドレスに参加についてのご案内をお送りいたします。