

「ご家族のための勉強会」参加申し込み用紙

*「ご家族広場」とは別のプログラムです。どのテーマでも自由に参加して頂けます。

開催日 2019年7月27日(土) 13:00~14:00

場 所 1F デイケアセンター

☆ 入院中、通院中の患者様についてお書きください。

入院中 通院中 その他()

患者様氏名: _____

☆ 参加されるご家族様についてお書きください。

参加者氏名: _____

*初めての方、住所等変更の場合は、住所・連絡先の記入をお願い致します。

住 所	連 絡 先
<input type="checkbox"/> 初めての参加 <input type="checkbox"/> 住所等の変更 〒	

☆ 勉強会の内容についてご希望・ご意見などがありましたらお書き下さい。



医療法人 実風会 新生病院

TEL 078-919-1755

FAX 078-919-1723