

FAX送信用

FAX番号 0246-68-8926

日本ALS協会福島県支部事務局（いわき自立生活センター内）行き

個別相談会参加申込書

住 所	
電 話 番 号	
参 加 者 氏 名	
参 加 者 氏 名	

相談内容（該当する番号に丸をつけて、簡単に内容をご記入ください。

1. 作業療法士への相談

内容（)

2. ケアマネジャーへの相談

内容（)

3. 機器（意思伝達装置関係）メーカーへの相談

内容（)