

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

難病コミュニケーション支援講座 参加申込書

所属名	
所属住所	
連絡先電話番号	

<参加者>

氏名	職種	懇親会参加の有無 (どちらかに○をつけてください)
		参加 不参加
		参加 不参加
		参加 不参加

