家族交流会参加申込書

お申込みは８月２０日までに　担当（中村真理子）まで

FAX　：　０１７－７４１－７３１５

メール　：　nattyappa@ezweb.ne.jp

電話　：　０９０－９６３９－０５０５

参加者　　　　※お子様のみお年をご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 姓 | 名 | 歳 | 備考 |
| 本人　 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

住　所　〒

連絡先

差支えのない範囲でご記入ください

　〇現在行っている医療的ケアについて

　〇交流会当日、特に配慮が必要な事項がありましたらご記入ください。