

# 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ **2022年2月18日(金)** までに、  
慈雲堂病院デイケア就労班へご郵送またはFAXでお送り下さい。  
本申込用紙1枚につき2名まで申込可能です。

申込用紙送付先 〒177-0053  
東京都練馬区関町南4-14-53  
慈雲堂病院デイケア室就労班宛

参加者氏名①	
連絡先	住所:
	電話:
	メールアドレス(後日、当日のご案内メールにてお送りいたします)
所属 (当該箇所に○)	当事者 ・ 家族 ・ 企業 ・ 福祉事務所 ・ 保健所 医療関係 ・ その他( )
参加者氏名①	
連絡先	住所:
	電話:
	メールアドレス(後日、当日のご案内メールにてお送りいたします)
所属 (当該箇所に○)	当事者 ・ 家族 ・ 企業 ・ 福祉事務所 ・ 保健所 医療関係 ・ その他( )
患者氏名 (ご家族の方のみ記入)	
質問・ご要望・ 本シンポジウム に期待すること 等	

FAX 03-3928-6514