



## 「会場・アクセス」

沖縄県市町村自治会館 セミナー会場(5,6 会議室)

〒900-0029 沖縄県那覇市旭町 16 番地 37 TEL098-862-8181/Fax098-862-8183

当日対応電話：080-5720-2085（ふくろうの会）

何か不明な点があれば連絡を下さい。

## 沖縄県市町村自治会館

〒900-0029 沖縄県那覇市旭町16番地37 TEL098-862-8181



2/17 (日) 沖縄県市町村自治会館 「参加申込書」 締切日 2/8 (金)

お申込み先：〒113-0033 東京都文京区本郷 4-12-16-707 キタメディア・アソシエイト (株) 那覇サテライトセミナー事務局 FAX(03-4400-5954)でお申し込みいただくか、同封した封筒に入れて郵送にて申し込みしてください。電話申し込み(080-5720-2085)。ホームページからも申し込みます。http://www.fabrynet.jp 参加者全員お願いします。

■参加申込み ※12歳以下のお子様は必ず年齢のご記入をお願いします。(キッズスペース、授乳室用意あり) 車椅子使用の場合でも対応できる会場となっていますのでご安心ください。

オープンセミナー		ご出席 ・ ご欠席			
参加申込人数		大人【 】名+子供(12歳以下)【 】名=計【 】名			
1	いずれかに○	フリガナ	3	いずれかに○	フリガナ
	患者・家族 医療関係者 その他	( )歳		患者・家族 医療関係者 その他	( )歳
2	いずれかに○	フリガナ	4	いずれかに○	フリガナ
	患者・家族 医療関係者 その他	( )歳		患者・家族 医療関係者 その他	( )歳
住所 電話番号	〒 電話番号 ( )				
担当病院名			主治医名		

※車椅子利用者の方は事前にお知らせ下さい。「氏名： 」

※多くの質問等がありましたら用紙を増やしてお書き下さい。

■下記に専門の先生方への質問、悩んでいること(病気、生活上、制度等)何でも結構です。又患者会への質問などお願いします。(先生方への質問に付いては匿名にて当日セミナーでお答えして頂く予定です。)