

延岡保健所 健康づくり課 疾病対策担当 今井 行

FAX番号 0982-33-5375

パーキンソン病講演会・交流会

令和7年11月19日（水）開催

参加申込書

申込者氏名： _____

連絡先： _____

	参加者氏名	該当するものを ○で囲んでください	交流会への参加 (○をつけてください)	車椅子で参加される方は○をお願いします。
1		本人・家族 ()	参加する・参加しない	
2		本人・家族 ()	参加する・参加しない	
3		本人・家族 ()	参加する・参加しない	

* 講師や参加者の方に聞いてみたいことがありましたら、御記入ください。

* 令和7年11月12日（水）までにお申し込みください。