

令和6年度 長野県支部総会および交流会 参加申込書

(非会員用)

令和6年6月8日(土)の総会および交流会に参加します

氏名 _____ 患者・家族・専門職・その他

専門職の方 所属名 _____

現地参加 オンライン (Zoom) 参加

連絡先TEL (_____)

メールアドレス (_____)

*ZoomのID、パスコードをお伝えしたり、支部の情報を発信します。

患者さんが参加される場合はご記入ください。

介助者 : 無・有 (*人数: _____ 名)
(*氏名 _____)

呼吸器使用: 無・有 (機種名: _____)

車椅子使用: 無・有 (リクライニング型・標準型・その他: _____)

* ご意見等がございましたらご記入ください。

*当日は長野県支部の総会が行われますが、日本ALS協会へ未加入の患者さん、ご家族、専門職、関係者の方の参加もお待ちしています。

日本ALS協会長野県支部事務局(原山) 行
TEL 026-263-6335
FAX 026-243-8820
E-mail akane_harayama@tetote7107.org

申し込み期限 令和6年 6月 1日(土)