

## 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)