

日本ALS協会長野県支部

令和7年度 総会&春の交流会 参加申込書（非会員用）

令和7年6月14日（土）の総会&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7年 6月 7日（土）