参加申込書　第17回 難病のつどい

TEL/FAX　077－510－0703
✉ siga-nanren@kvd.biglobe.ne.jp
特定非営利活動法人　滋賀県難病連絡協議会あて

申込み締切 10月23日（金）

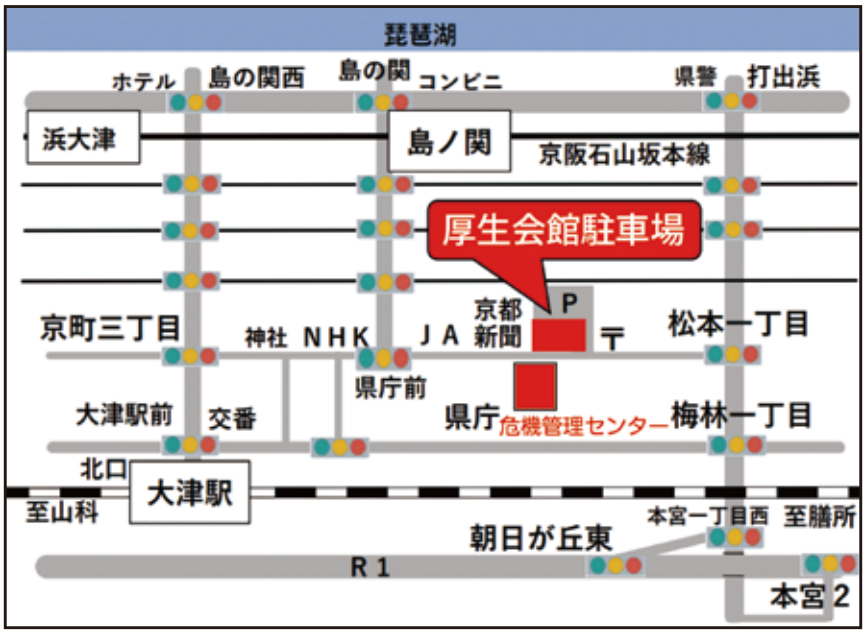
参加方法について　□ ウェブ参加　□ 対面参加（チェックを入れてください）
■ ウェブ参加の場合 ✉アドレスをご記入ください

氏　名	住　所	連絡先（電話番号）	続柄（〇をしてください）
例） 滋賀　太郎	滋賀県大津市 ※市・郡までご記入ください	〇〇〇ー△△△ー□□□□	患者本人・家族・医療関係者・福祉関係者・行政の方・その他 （　　）
	県　　市・郡		患者本人・家族・医療関係者・福祉関係者・行政の方・その他 （　　）
	県　　市・郡		患者本人・家族・医療関係者・福祉関係者・行政の方・その他 （　　）

メールアドレスをご記入ください（ウエブ参加の方は必須。会場参加の方は良ければ）

体調面で、配慮することがありましたらご記入ください。

災害対策であなたが不安と思われることをお知らせください。



ご参加者からいただいたご住所、ご連絡先、続柄などは、今回の難病のつどいの時だけに使います。

◆会場までのアクセス
滋賀県危機管理センター
〒520-8577 大津市京町四丁目 1-1
交通案内　ＪＲ大津駅より徒歩 10 分
京阪島ノ関より徒歩 8分

◆ご来場は、基本、公共交通機関をお使いください。やむをえずお車での来場の場合、滋賀難連事務所にお電話をください。