

長崎北病院

# 第5回 パーキンソン病 医療講演会

1、日時 平成26年12月6日(土) 14時～15時(開場13時30分)

2、場所 長崎北病院 2階会議室

3、演題 第一部「福祉制度を活用しましょう!」

第二部「今日からできる日常生活の工夫!」

4、講師 医療ソーシャルワーカー・作業療法士・看護師(長崎北病院職員)

5、申込方法(専用の申し込み用紙をご利用ください。)

①直接申込む場合

当院外来の専用コーナーに申し込み用と投函ボックスを準備しています。

②ファックスの場合

専用の申し込み用紙で FAX 095-881-2311へ送信してください。

6、申し込み期限：平成26年12月1日(月)

当日参加も可能ですが、会場設営のため事前の申し込みにご協力ください。

お問い合わせ

神経難病連絡協議会事務局(長崎北病院内)

地域連携室：田崎志保 TEL 886-8700

# パーキンソン病 医療講演会

## ご案内兼申込用紙

- 1、日時：平成 26 年 12 月 6 日(土) 14:00～15:00 (開場 13:30)
- 2、場所：長崎北病院 2階 会議室
- 3、演題：第一部「福祉制度を活用しましょう！」  
第二部「今日からできる日常生活の工夫！」
- 4、対象者：興味のある方はどなたでも OK です。  
(介助の必要な方には、付き添いをお願いいたします。)
- 5、申し込み方法：本紙にてお申し込みください。
  - ① 申込用紙の場合→必要事項をご記入の上、外来の専用ボックスに入れてください。
  - ② FAX の場合→必要事項をご記入の上、FAX 番号 881-2311 に送信してください。
- 6、申し込み期限：平成 26 年 12 月 1 日 (月)  
当日参加も可能ですが、会場設営の都合上、事前の申し込みにご協力ください。
- 7、お問い合わせ：神経難病連絡協議会事務局(長崎北病院内)  
地域連携室 田崎志保 (TEL 886-8700)  
申し込みに関連した個人情報、今回の講演会でのみ利用いたします。

きりとり

FAX の方はそのまま送信してください

平成 26 年 12 月 6 日(土) パーキンソン病 医療講演会申し込み

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| 参加希望者名(代表者のみ) |                 |
| 電話番号          |                 |
| 代表者以外の参加者人数   | 人               |
| 車椅子利用         | あり _____ 台 ・ なし |
| 駐車場利用         | あり _____ 台 ・ なし |

事前に伝えておきたい事などございましたら、ご記入ください。