**第19回患者・家族集中勉強会 参加申込・質問用紙**

**1　参加申込について**

**参加される方のお名前と連絡先を下記の欄にご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者名（ふりがな）** | **連絡先** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**２　質問について**

**質問は事前に募集します。ご質問がある方は下記の欄にご記入下さい。**

**注）・当日の質問は場合によっては、お受けできない場合も考えられます。**

**・詳しい情報が必要となる個人的なご質問にはお答えできません。**

**・事前質問の受付は原則2015年12月4日（金）17時までと致します。**

|  |
| --- |
| **※質問をご記入下さい。** |