FAX 通信 FAX 番号 (082) 573-0788

社会福祉法人交響 地域支援室交響 ぴあチアーズ事務局担当 芳谷 宛 11月16日(日)脳卒中広島友の会(ぴあチアーズ)参加申込み

申込締切:11月10日(月)(多少過ぎても構いません)

氏名,住所,電話番号をご記入の上,FAX または郵便でお申し込みください。 なお郵便の場合は、〒732-0013 広島市東区戸坂南一丁目 27-2

社会福祉法人交響 地域支援室交響 芳谷 宛にお送りください。

(ふりがな) 氏名	(ふりがな:)	口正会員 (脳卒中者及びその家族)
	※医療・介護・福祉等専門職の方は職種をお書き下さい	口賛助会員 (その他)
	(ふりがな:)	口正会員 (脳卒中者及びその家族)
	※医療・介護・福祉等専門職の方は職種をお書き下さい	口賛助会員 (その他)
住所	(〒 -)	
電話番号	※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。	
	() -	
悩みや他の人		
に聞いてみた		
いこと		

※当該個人情報は、本会の活動目的以外には、ご本人の承諾を得ないで使用しません。

※※申込に際してご不明の方は、遠慮なく連絡ください。

事前登録必要

↓南吉島

