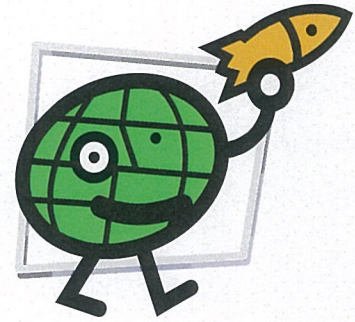


長岡ヘルスケアセンター(長岡病院) 第14回家族教室



参加申込書

家族氏名	様 (歳)	電話番号	
患者氏名	様 (歳)	住所	長岡京市 ・ 向日市 ・ 大山崎町 京都市内 ・ その他 ()

今回の家族教室は「訪問支援」がテーマです。

① 「訪問支援」について聞いてみたいことを教えてください。

(例:「夜間でも訪問してもらえますか?」「~こんな支援はしてくれますか?」など)

② その他、ご要望等ありましたらご自由にお書きください。

参加者同士のプライバシーは厳守させていただきます。

当院受付宛にご提出されるか FAX または郵送でお申し込みください。