

長岡ヘルスケアセンター(長岡病院) 第20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 ()
懇親会参加	希望する () 希望しない ()		
<p>今回の家族教室は「サポートのある暮らし～グループホーム～」がテーマです。</p> <p>① 今回のテーマについて聞いてみたいことを教えてください。 (例:「どうすればグループホームに入れるの?」、「グループホームではどんなサポートがあるの?」など)</p> <p>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。</p> <p>参加者同士のプライバシーは厳守させていただきます。</p>			

当院受付宛にご提出されるか FAX (075-954-1210) 又は郵送でお申し込みください。