

医療講演会 申込用紙

令和2年2月23日
のぞみの会東海地区医療講演会 in 名古屋

申込先:PSP のぞみの会
FAX 050-3488-1014
メールアドレス: psp-contact@googlegroups.com

お名前	ご住所(市町村)	お立場	疾患	会員
		ご本人・ご家族 ()	PSP・CBD ()	会員・非会員
お名前	ご住所(市町村)	お立場	疾患	会員
		ご本人・ご家族 ()	PSP・CBD ()	会員・非会員
お名前	ご住所(市町村)	お立場	疾患	会員
		ご本人・ご家族 ()	PSP・CBD ()	会員・非会員

医療福祉関係者などは関係機関事業所名をご記入ください()

ご連絡先の電話番号 : ()

※受付などお手伝いのできる方はカッコ内に丸印をお願いいたします()
(当日、13時に会場へお越しください)

【会場案内】 名古屋国際センター (NIC)



- 公共機関でお越しの方
 - ・JR名古屋駅より東へ徒歩7分
 - ・地下鉄桜通線「国際センター」2番出口から直結
- お車で越しの方
 - ・地下に駐車場(有料)あります