

令和元年11月10日「リハビリテーション研修会・運動会」の申込書

事前申込にご協力をお願い致します。

参加を希望されるプログラムに印を付けて下さい。

- 個別相談 リハビリテーション運動会_____
- 院長特別講演 昼食（一食500円：会員無料）

申込日：令和元年 月 日 会員・一般 お名前：_____（ 才）

〒
ご住所：_____ 電話番号：_____

：患者・家族 病名： パーキンソン病・脊髄小脳変性症・多系統萎縮症・その他

身体障害者手帳：有（ 級）・無、障害年金：有（ 級）・無、介護保険：有（ 度）・無

(1) 発病されてから現在までの簡単な経過

(2) 個別相談で相談されたいこと（お困りのことなど）

