

第10回患者会リーダー養成研修会

with コロナにおける初のオンライン研修会

参加申込書

下記、必要事項をご記入のうえ令和2年12月20日(必着)までに、

JPA事務局までメール、FAXまたは郵送でお送り下さい。

(ご連絡はメールが中心となりますので、メールアドレスは大きくハッキリとご記入ください)

申込日: 令和 年 月 日

所属団体			役職		
疾患名	患者・家族・他				
氏名	年齢	歳	性別	男・女	
住所	〒				
携帯番号			当日 連絡可能な 電話番号		
メールアドレス					
使用予定機器	パソコン・タブレット・スマートフォン その他()				
インターネット 接続環境	有線LAN・無線LAN その他()	Zoom 使用経験	有・無		
質問、ご要望等					

申込書送付先

日本難病・疾病団体協議会<JPA>

メール jpa6902@gmail.com

ジェイピーエイ 6902@ジーエムエイアイエル、シーオーエム

TEL: 03-6902-2083 FAX: 03-6902-2084

〒170-0002 東京都豊島区巣鴨 1-11-2 巣鴨陽光ハイツ 604

締切 12月20日(日)