

第7回患者会リーダー養成研修フォローアップ研修会

with コロナにおけるオンライン研修会

参加申込書

下記、必要事項をご記入のうえ **令和3年11月28日(必着)まで**に、

JPA事務局までメールにてお送り下さい。

- ・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
- ・住所は研修会までに資料を受け取れるご住所をご記入ください。

申込日：令和3年11月 日

所属団体		役職	
疾患名	患者・家族・他		
ふりがな 氏名	年齢	歳	性別 男・女
住所	〒	左記住所は 自宅・団体事務所	
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 sapo@nanbyo.jp

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

〒170-0002 東京都豊島区巢鴨 1-11-2 巢鴨陽光ハイツ 604

締切 11月28日(日)