

一般社団法人PSP・CBDのぞみの会 神奈川（鎌倉）交流会のご案内

どんな病気だろうか……、これから一体どうなるのだろうか……
どんな治療があるのだろうか……、誰に相談したらいいのだろうか……、
病気の事、介護の事、将来の事、わからないことばかりで困っておられませんか？
同じ病気を抱える患者、家族どうし、一緒に語り合いませんか。



- 【日時】2024年3月16日(土) 13:30~16:00
【場所】鎌倉市福祉センター 第3会議室
住所: 鎌倉市御成町 20-21 (JR鎌倉駅西口から徒歩10分)
【内容】PSP(進行性核上性麻痺)・CBD(大脳基底核変性症)
の患者様・ご家族による交流会
【対象者】PSP・CBDの患者様、ご家族、ご遺族、医療・福祉関係の方
【定員】20名(先着順・要予約)
【参加費】無料



【申し込み方法】2/16(金)~3/14(木)の間に下記のいずれかの方法でお申し込みください。

申し込みフォーム <https://forms.gle/T7W5H1hDkaY4Ziri7>



◆ E-mail: psp-contact@googlegroups.com
(申し込み用紙は裏面のものをご利用ください)

◆ 電話・FAX: 050-3488-1014

この電話は常時留守番電話で対応しております。

☆ 電話の方は申し込み時に、「3月16日交流会参加希望」の旨と、氏名、お住まいの都道府県名、電話番号、参加人数、のぞみの会 会員か会員外かをお知らせください。

☆ この電話番号は、FAXも兼用しております。

留守番電話の案内中にFAX送信ボタンを押していただければ、FAXを送信することができます。

◆ 会のHPの「お問い合わせ」より <http://pspcbdjapan.org/>

※ 申し込みをした方は直接会場へお越しください。定員を超えた場合のみ返信いたします。



主催：
一般社団法人PSP・CBDのぞみの会

* 申込用紙は裏面をご覧ください

メール・FAX 申し込み用紙

E-mail: psp-contact@googlegroups.com

FAX 番号 050-3488-1014

2024/3/16(土)鎌倉交流会 申し込み用紙

- 氏 名 _____
- お住まいの都道府県名 _____
- 電話番号 _____
- メールアドレスのある方はご記入ください _____
- 参加人数 _____ 名
- いずれかにチェックをしてください
進行性核上性麻痺の 患者様 ご家族
大脳皮質基底核変性症の 患者様 ご家族
 ご遺族
 医療福祉関係者の方
- どちらかにチェックをしてください のぞみの会会員 会員外
- 会場設営、受付のお手伝いが可能な方はチェックをしてください。
(当日 13:00 に 会場へ直接お越し願います。)
- 当日、話題にしたいこと、現在気になっていることなどありましたら、ご自由にお書きください。