**2025年度　陽和病院　家族教室**

**≪参加申込書≫**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 参加者氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 患者様氏名 | 患者様とのご関係　　　　 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ē-mail | 　　　　　　　　　＠ |
| 参加方法 | 第1回目 | 参加・不参加 |
| 第2回目 | 参加・不参加 |
| 第3回目 | 参加・不参加 |
| 第４回目 | 参加・不参加 |

**FAX**: **03-3923-0338**

**E-mail: kazoku-k@midorikai-youwa.jp**

※参加・不参加の変更は、お申し込み後も可能です。お気軽にご相談ください。

※家族教室に関するお知らせをメールでの受け取りが可能な方はご記入お願い致します。

※ご記入いただいた情報は家族教室に関することのみに使用させていただき、

個人の情報は厳重に管理させていただきます。

≪当日連絡先≫

・ご案内にある連絡先（家族教室担当係）までご連絡ください。（tel: **03-3923-0221**）

今年度の家族教室も対面のみの実施になります