

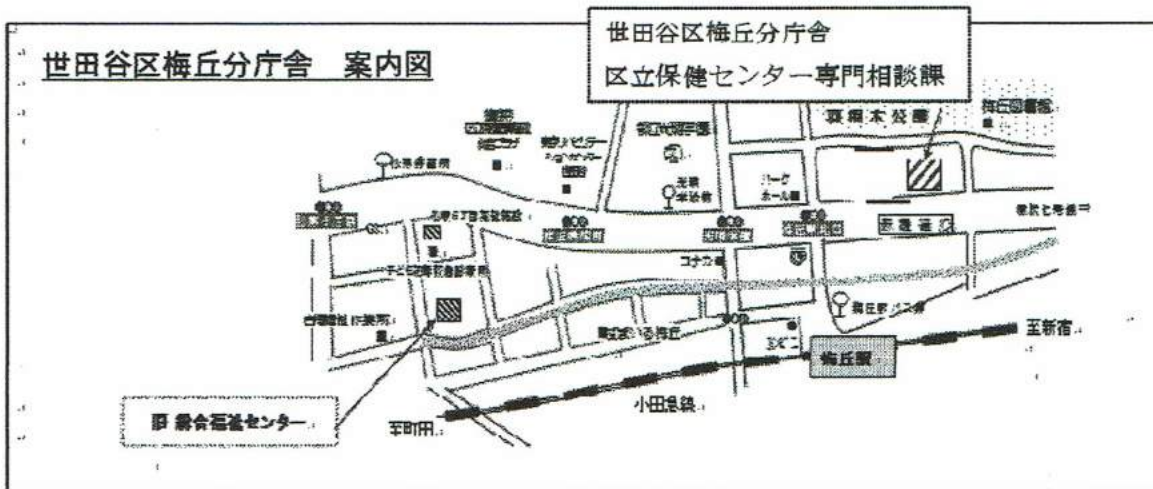
送付状 不要

(宛先) 区立保健センター専門相談課 松川行 FAX 03-5376-3418

「手足のふるえ・こわばりのある方の相談会」申込書

2019/11/11

申込日	月	日()	記入者:	
経路	<input type="checkbox"/> げんき人 <input type="checkbox"/> ちらし(入手場所:)		<input type="checkbox"/> 保健センター()	<input type="checkbox"/> その他()
本人氏名	フリガナ	生年月日	M T S H	
	男女		年 月 日生	()歳
住所	世田谷区	丁目	番号	地域
	※ 日中連絡がつくところ 電話番号 ()			
参加者	<input type="checkbox"/> 本人			
	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 (氏名:		連絡先:)	
来場方法	<input type="checkbox"/> ひとりで <input type="checkbox"/> 家族と <input type="checkbox"/> 支援者と			



※ 世田谷区梅丘分庁舎 区立保健センター専門相談課 アクセス

{最寄り駅} 小田急線梅ヶ丘駅北口徒歩4分

小田急線豪徳寺駅、東急世田谷線山下駅から徒歩11分

渋谷駅から「小田急バス 渋54 経堂駅行」

光明学校前下車 徒歩2分

※ 空調の状態にあわせて、調節できる服装でいらして下さい。

※ 駐車場はございません。公共交通機関をご利用ください。