

2020年度 陽和病院 家族教室 参加申込書

Fax : 03-3923-0338

e-mail: k-kazoku@ichiyokai.or.jp

参加者氏名 : _____

(患者様とのご関係 : _____)

住所 : _____

電話番号 : _____

e-mail : _____

※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。
なお、こちらの情報は家族教室に関することのみを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。

参加希望日 (○をつけてください)

※参加・不参加の変更はお申し込み後も可能です。ご相談ください。

	内容 (予定)	実施日	希望○ 欠席×
第1回	「こころの病気について」 ～統合失調症の症状・経過とお薬～	10月17日(土)	
第2回	「家族の対応方法と社会資源の利用」	11月7日(土)	

お問い合わせ欄

家族教室ご参加にあたり、ご質問やご要望等ございましたらご記入お願い致します。