

# 2021 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 :

患者様のお名前 :

患者様とのご関係 :

※差し支えなければご記入お願い致します

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○<br>欠席× |
|-----|------------------|-----------|------------|
| 第1回 | こころの病気について       | 7月17日(土)  |            |
| 第2回 | 治療と支援(薬物療法とリハビリ) | 9月18日(土)  |            |
| 第3回 | 家族の対応方法          | 10月16日(土) |            |
| 第4回 | 社会資源について         | 11月20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。