

# デイケア体験会『怒りの気持ちとうまくつきあう』

## 参加申込書

【申込先：好生会 小笠病院 デイケア室】

TEL：0537-22-2288/fax：0537-23-4312

参加ご希望の方は、電話、fax、受付窓口にてお申し込みください。  
下記の申込用紙内容をお電話でお申込みいただくか、必要事項をご記入の上、fax または受付窓口にご提出ください。

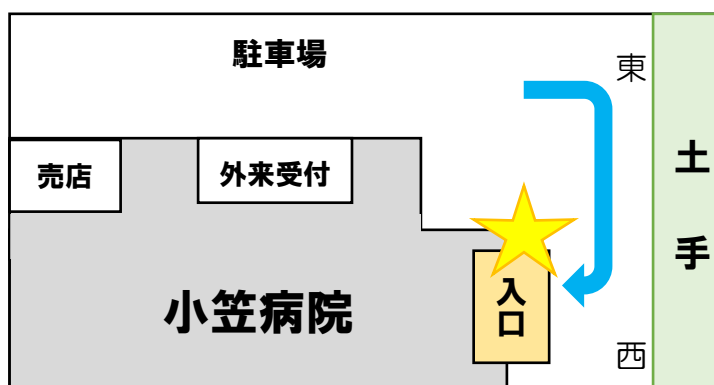
申込用紙		※欄は必ずご記入ください
ふりがな ※氏名		
※電話番号		
※参加対象 <input checked="" type="checkbox"/> の記入	<input type="checkbox"/> 当院通院中	<input type="checkbox"/> 当院通院患者様のご家族
どんな時に怒りを感じますか？（自由記入）		

※感染症の拡大状況により、体験会を中止することがございます。

※当日、発熱、風邪症状がある方は参加をお控えいただきます。

※当日から2週間以内に県外への移動または県外往来者と接触した場合は参加をお控えいただきます。（恐れ入りますが、感染症予防のため、ご理解・ご協力をよろしくお願いいたします）

【開催場所】デイケア入口にて受付しますので、直接デイケアまでお越しください。



(外来受付は必要ありません)

定員になり次第  
申込み締切