

令和元年度難病患者等コミュニケーション支援講座（応用編）  
参加申込書

申込受付期間：12月16日(月)～令和2年1月15日(水)

FAX 送信先  
京都難病相談・支援センター  
FAX 番号：075-414-7832

参加者	
お名前	
勤務先	
職種	
現在コミュニケーション支援に関わっている	はい ・ いいえ
京都難病相談・支援センターによるコミュニケーション支援講座の参加について	はじめて ・ ( ) 回目
受講決定通知書の送付先	
送付先住所	〒
電話番号	
備考	