

2019年度 お話シリーズ「よくわかるアトピー性皮膚炎のケア」参加申込書

宮城県立こども病院 成育支援局 MSW 佐藤 伊藤 行き
 電話番号：022-391-5111
 FAX番号：022-391-5118
 メール：takuto-soudan@miyagi-children.or.jp

どなたでも参加可能です！

※太枠の中をご記入ください

お子様のご氏名	様	該当するところに○を	入院・入所・外来・他
参加者のご氏名	様	お子様との続柄	
お電話番号			
お子様連れの参加について	<p>お子様連れでの申込み可能。 <u>見守り程度の職員配置となります。</u> <u>預け先がある方は預けてきていただければ幸いです。</u></p> <p>※どちらかに○をつけてください。</p> <p style="text-align: center;"> 子も参加する / 子は参加しない </p> <p>参加されるお子様のご年齢や特徴のご記入をお願いします！</p>		
その他	<p>※事前にお知らせしたいこと等があればご記入願います。</p>		

- 拓桃館1階相談室前の受付 ポストへの投函や電子メールでのお申込みも可能です!!
- お申込み多数の場合は会場の都合上、締切とさせていただく場合がございます。ご了承ください。
- 電子メールでのお申込みの場合、1週間以内に受付完了のご連絡をいたします。返信がない場合は、お手数ですがご連絡下さいますようよろしくお願い致します。

