

第 22 回 「日本ALS協会埼玉県支部」総会 参加申込書

送付先：〒338-8577 さいたま市中央区本町東6-11-1 埼玉精神神経センター内 日本ALS協会埼玉県支部 事務局宛

FAX&TEL：048-857-4607 e-mail：jalsa.saitama@gmail.com

お名前(フリガナ)	ご連絡先(居住地は市区町村名のみ)	○で囲み、専門職は所属・職種をご記入	参加に○	参加方法に○
() 患者様の場合 呼吸器 (有り、無し)	【居住地】 【電話番号】 【e-mail】	*会員 or 非会員 *患者 or 家族 or 遺族 or 一般 or 専門職 【所属】 【職種】	① 総会 ② 講演会 ③ 交流会	① 会場 ② オンライン
() 患者様の場合 呼吸器(有り、無し)	【居住地】 【電話番号】 【e-mail】	*会員 or 非会員 *患者 or 家族 or 遺族 or 一般 or 専門職 【所属】 【職種】	① 総会 ② 講演会 ③ 交流会	① 会場 ② オンライン
() 患者様の場合 呼吸器(有り、無し)	【居住地】 【電話番号】 【e-mail】	*会員 or 非会員 *患者 or 家族 or 遺族 or 一般 or 専門職 【所属】 【職種】	① 総会 ② 講演会 ③ 交流会	① 会場 ② オンライン

・参加費は**無料**です。

・令和5年5月31日(水)までに事務局あてに、**申込用紙をFAX、メール、郵送にてお申し込み**ください。

*メール申し込み=>「参加申込書」をスキャン添付または「参加申込書」の項目を**直接入力**されても結構です。

参加人数を制限する場合がありますので、**ご連絡先を必ずご記入**下さい。

無料駐車場(1F)ご利用の場合、以下ご記入ください。(※**事前に届出が必要の為、お手数ですが、車の詳細情報を必ずご明記下さい。**)

(車種 No. 色)

到着時間の目安：(頃) 当日のご連絡先：()※当日連絡がとれる携帯電話をご記入ください。

(**記入例**) トヨタ ○○○ 大宮△△△-×××× 白 13時頃 090-○○○○-△△××

※一般駐車場(地下)を利用される方は、**障害者手帳をお持ちの方は、3時間まで無料**となります。

ビル 2F 総合案内等で手帳をご提示の上、**事前に3時間無料券をお受け取り**下さい

ALSに関する疑問・質問などございましたら、ご記入ください。

※交流会では、参加される方にお名前やご発言をいただいております。**希望されない方は、事前に受付までお申し付け**下さい。

記入欄: