

NEC 難病コミュニケーション講座

～ 「Last 1 feet」 の解消をめざして ～

2015 年 3 月 14-15 日開催 (in 松江)

参加申込書[締切り：3月6日(金)]

お名前： _____

ふりがな： _____

住所：(自宅・勤務先) *いずれかに○を付けてください

〒 _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____ @ _____

所属： _____

区分： *該当するものに○を付けてください

障がい当事者， 家族， 教員， OT， PT， ST， 医師， 看護師， 保健師， 介護支援専門員， 介護士， ヘルパー， 保育士， 社会福祉士， ケースワーカー， 生活指導員，

