

平成27年度 地域・家族支援部 お話シリーズ 参加申込書

宮城県拓桃医療療育センター 地域・家族支援部 行き
 (ファクシミリ番号：022-397-2697)

相談室の受付ポストも
 ご利用ください！

※太枠の中をご記入ください。

お子様のお名前		どちらかに○	入院・入所	
			外来	
参加する方のお名前		お子様との続柄		
ご住所				
ご連絡先 お電話番号	自宅	携帯		

※参加ご希望の回に○をお付けください。

参加希望	日時	内容
<input type="checkbox"/>	平成27年8月7日(金) 10:30~	『排泄ケアのポイント』 講師：NPOクーシュの会 代表 館 亜美 先生
<input type="checkbox"/>	同日 13:30~	
<input type="checkbox"/>	平成27年10月30日(金) 13:30~	『さわってみよう 福祉用具』 講師：リハビリテーション技術部 廣島志保 主任理学療法士
<input type="checkbox"/>	平成27年12月4日(金) 13:30~	『おうちで・おいしく・かんたん・クッキング2015』 講師：食事療養部 リハビリテーション技術部
<input type="checkbox"/>	平成28年 1月24日(日) 13:30~	『脳性まひのこどものけいれんについての話題』 講師：センター長 萩野谷 和裕 先生

※会場は、いずれの回も拓桃医療療育センター2階会議室です。

