

令和7年度
「パーキンソン病患者・家族交流会」
申 込 書

送付先：台東保健所 保健予防課 精神保健担当
TEL：03-3847-9405
FAX：03-3847-9424

申込み締切：令和7年10月14日（火）

氏名	
患者さんとの関係性	本人 ・ 家族 ・ その他
電話番号	— —
住所	台東区 _____
連絡事項 ご不明点や当日配慮が 必要な事項等が ありましたら ご記入ください。	