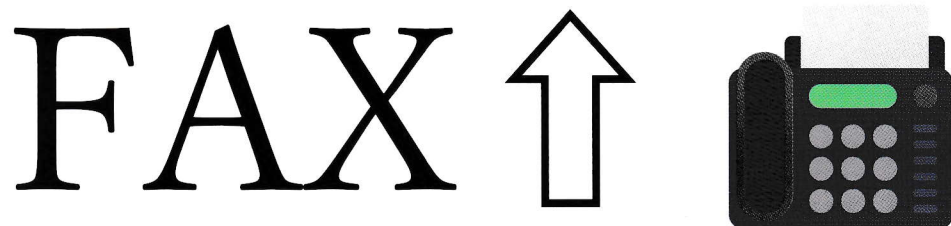


(防災)

参加をご希望される方はこちらのFax用紙をお使いください。  
裏面下部に記載の電話でも受け付けております。



022-211-1781

宮城県患者・家族団体連絡協議会

ふりがな お名前	( )
お住まいの区	青葉区 ・ 若林区 ・ 宮城野区 ・ 泉区 ・ 太白区 ・ その他 ( )
連絡先電話番号	固定電話 ・ 携帯電話 ( — — )
ご所属	一般市民 加盟団体 ( ) その他 ( )
その他 該当する方は○を おつけください。	( ) 手話通訳を希望する ( ) 車椅子での参加を希望する  (お席をご用意しております。車椅子はご用意ください。)