

茨城県潮来保健所 難病患者・家族の地域別 交流会のご案内

日時 令和7年9月16日(火) 13:30～15:00
(受付13時～)

場所 茨城県潮来保健所 1階中会議室
(住所 潮来市大洲1446-1)

対象 難病患者と家族(疾患は限りません)、支援者等

内容 病気の付き合い方や、生活のこと、悩みなど…

❀お申し込み❀

9月9日(火)までに電話、FAXで茨城県潮来保健所へお申し込みください。

※参加料は無料です。どなたでも参加いただけます。

【申し込み・問い合わせ先】

茨城県潮来保健所 健康増進課
難病交流会担当

TEL 0299-66-2118

FAX 0299-66-1613

主催：茨城県潮来保健所

関係機関：茨城県難病団体連絡協議会、茨城県難病相談支援センター、
茨城県保健医療部疾病対策課

★送付先★ FAXで申込の場合、送付状不要
茨城県潮来保健所 健康増進課 難病交流会担当行き
FAX番号 0299-66-1613

地域別交流会 参加申込書

申込期限:9月9日(火)

参加者氏名	続柄等 (○をつけてください)	居住地 市町村	移動状況 (車いす・杖使用の有無)
	患者本人 家族 支援者 その他 ()		
	患者本人 家族 支援者 その他 ()		
	患者本人 家族 支援者 その他 ()		

日中繋がる電話番号をご記入ください

[]

交流会で話したいこと、聞いてみたいことがありましたら
ご記入ください。

[]