# 令和7年度 難病地域別交流会 in 県西

参加無料

後縦靭帯骨化症・
黄色靭帯骨化症
患者会茨城県支部
（れんげの会）も
参加いたします。

## 10月20日(月)
## 13時30分～15時（受付13時～）
## 古河市古河福祉の森会館
## 2階 研修室6
## （古河市新久田271-1）

指定難病受給者証
の有無は問いません。
気軽にお問い合わせ
ください。

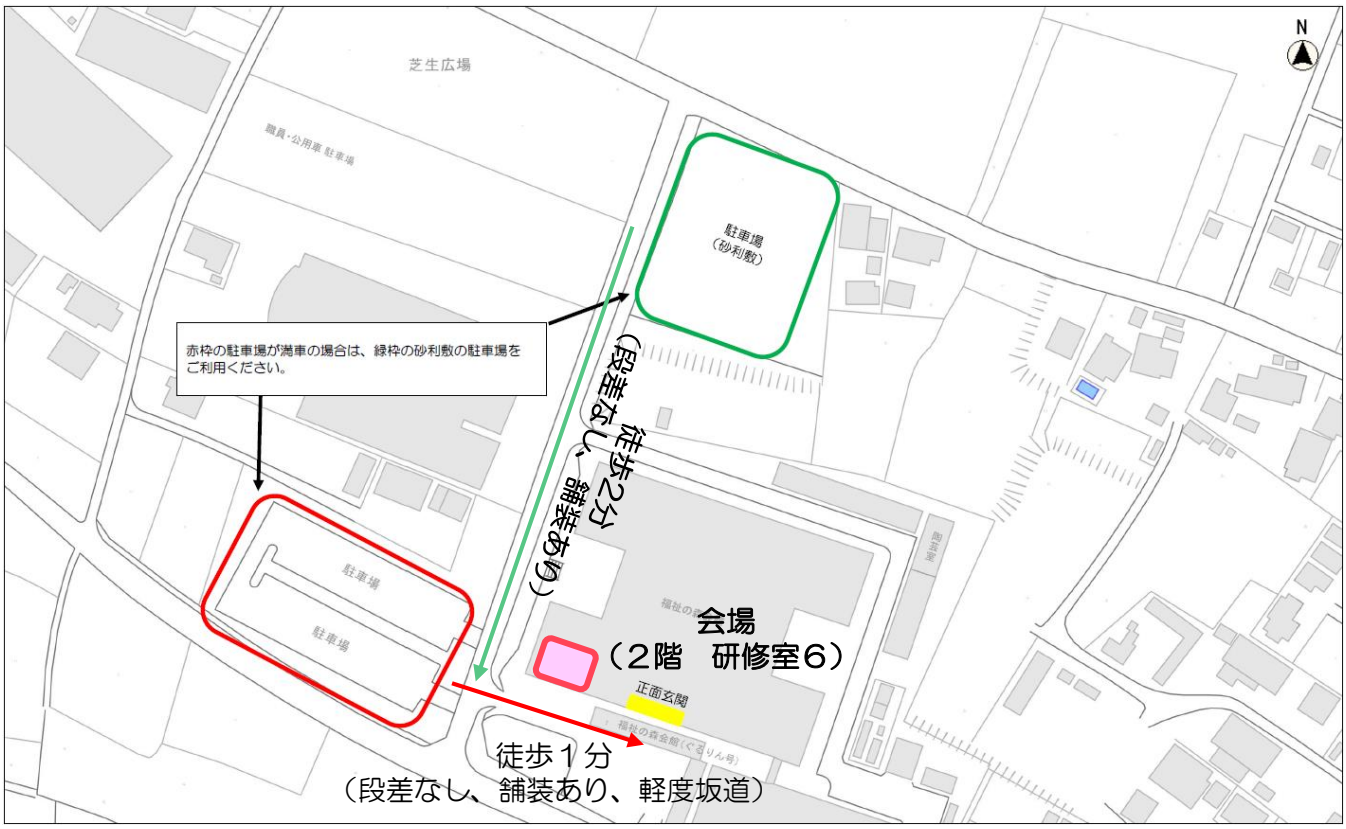
**10/15（水）までに**
**電話か別紙様式をFAXしてください。**

古河保健所
TEL：0280(32)3062
FAX：0280(32)4323
メール：kogaho03@pref.ibaraki.lg.jp

主　催：茨城県筑西・古河保健所
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

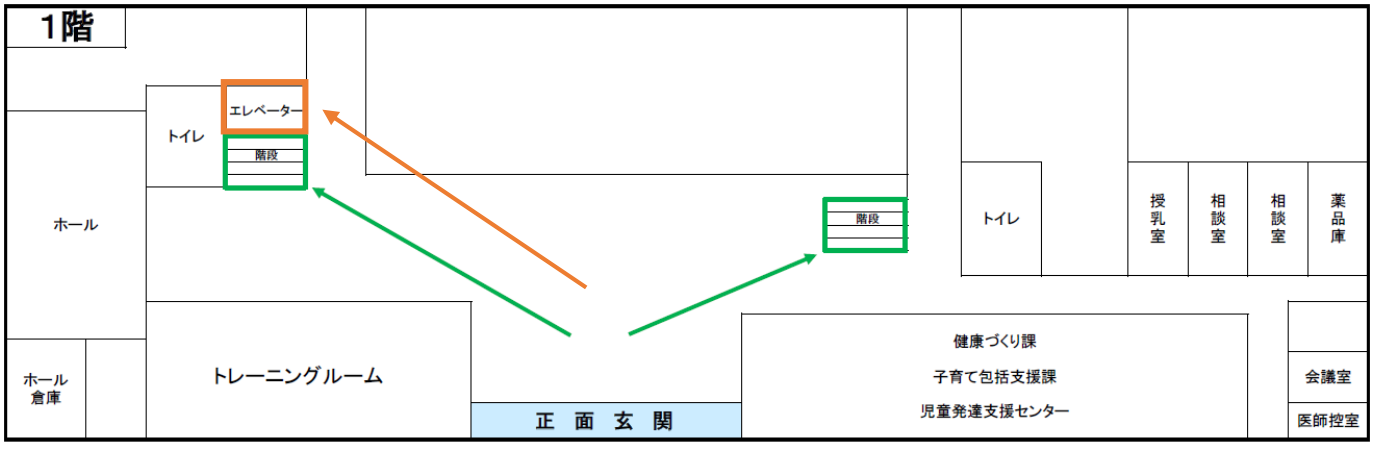
# ○ 駐車場について

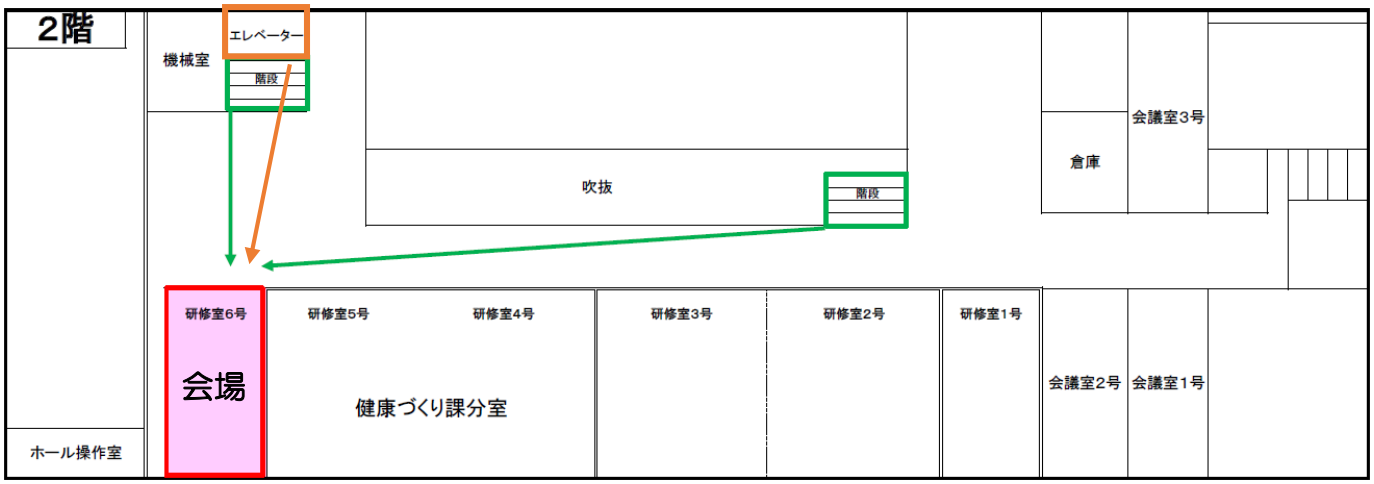
赤の箇所には、優先駐車場がございます。
緑の箇所は砂利敷です。ご注意ください。




# ○ 会場について

当日はエレベーターをご使用いただけます。



別紙様式

古河保健所　健康増進課　行き
ＦＡＸ：０２８０(３２)４３２３

# 難病地域別交流会　ｉｎ県西　申込

〔締切　10/15（水）〕

## 申込代表者

| | |
|---|---|
| フリガナ<br>氏　名 | |
| 続　柄<br>（○をつける） | 患者・家族 |
| 疾患名 | |
| 連絡先 | TEL：<br>mail： |

ご不明な点は、どうぞお問い合わせください。

古河保健所
TEL：0280
(32)3062

## 代表者以外の申込

| フリガナ<br>氏　名 | 続　柄<br>（○をつける） | 疾患名 | 連　絡　先<br>（代表者と異なる場合） |
|---|---|---|---|
| | 患者・家族 | | |
| | 患者・家族 | | |
| | 患者・家族 | | |

## 交流会に関する要望を記入ください