

南信州地域難病患者家族の会

令和8年1月度 健康リハビリ講習会と座談会

パーキンソン病・筋萎縮性側索硬化症（ALS）・脊髄小脳変性症・多系統萎縮症・クローン病
潰瘍性大腸炎・多発性硬化症・重症筋無力症・全身性エリテマトーデス・悪性関節リュウマチなど

独りじゃないよ！きっと繋がれる、仲間がいる！

- 日時：令和8年1月28日(水) 14時～16時
会場：松川町中央公民館「えみりあ」
3階 第3学習室(エレベーターあり)
松川町元大島 3720 TEL0265-36-2622

- タイトル：「生活不活発病を防ぐ！
～リスクを知って体を動かす習慣へ～」
講師：下伊那赤十字病院リハビリテーション技術課
理学療法士 瓜尾 昌恵 先生
※講習終了後座談会を行います。

令和7年2月27日にキックオフ会を開催し「南信州地域難病患者家族の会」は4月9日正式に会を発足しました。患者様ご家族、その支援者が繋がり交流することが今こそ必要であり、交流会を毎月開催することで難病患者様の支えになればと考えております。毎回健康リハビリ講習を中心に、座談会も行っております。広く参加者を募りますので、ぜひご参加ご賛同くださいませ。患者様のみ、ご家族のみ、支援者様のみでも、ご一緒にOKです。宜しくお願ひ致します。

南信州地域難病患者家族の会

- 参加申込方法
参加申込書にご記入の上 FAX お願いします。
お電話でも受けます
FAX：0265-48-6614
TEL：080-4920-9845 事務局

1月28日健康講習会と座談会

南信州地域難病患者家族の交流会 参加申込書

FAX 0265-48-6614 TEL080-4920-9845

ご参加は、どなたでも制限はございません。必要事項ご記入の上 FAX 戴くか、お電話でも受付いたしますのでお気軽にご参加ください。(コピー使用可)

※お電話の場合次の項目に沿ってお伝えくださるとスムーズです。

◎ご紹介戴いた方又は事業所様等 _____

◎ご参加希望の方の情報(疾患名は未記入OK 後程伺います)

ご氏名 _____ ご住所 _____

TEL _____ 疾患名又は家族続柄 _____

事業所名 _____

ご氏名 _____ ご住所 _____

TEL _____ 疾患名又は家族続柄 _____

事業所名 _____

ご氏名 _____ ご住所 _____

TEL _____ 疾患名又は家族続柄 _____

事業所名 _____

※支援者/事業所所属の支援者の方は 事業所名お願い致します。