**第１２回患者会リーダー養成研修会**

**with コロナにおけるオンライン研修会**

**参加申込書**

下記、必要事項をご記入のうえ**令和4年9月25日（必着）まで**に、

JPA事務局までメール、FAXまたは郵送でお送り下さい。

・ご連絡はメールが中心となりますので、メールアドレスは大きくハッキリとご記入ください

・事前に郵送にて資料をお送りする場合がございますので、住所は研修会当日までに資料を受取ることのできる住所をご記入ください。

申込日：令和4年　　　月　　　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属団体 |  | | 役　職 |  | | |
| 疾患名 |  | | | | 患者 ・ 家族 ・ 他 | |
|  |  | 年齢 | 歳 | | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒 | | | | 左記住所は  自宅　・　団体事務所 | |
| 当日連絡可能な  電話番号 |  | 交流会  (いずれか  チェック) | 参加する　　　参加しない | | | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 使用予定機器 | パソコン　・　タブレット　・　スマーフォン　その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| インターネット接続環境 | 有線LAN・無線LAN  その他（　　　　　　　　　　） | Zoom　使用経験 | 有　・　無 | | | |
| 質問、ご要望等 |  | | | | | |

**申込書送付先**

**日本難病・疾病団体協議会＜ＪＰＡ＞**

メール sapo@nanbyo.jp

TEL: 03-6902-2083 　　FAX :03-6902-2084

〒170-0002　東京都豊島区巣鴨1-11-2　巣鴨陽光ハイツ604

**締切9月25日**