

令和 8 年度 台東区難病講演会
「在宅療養難病患者さんのストレス緩和について」

申 込 書

送付先：台東保健所 保健予防課 精神保健担当

TEL：03-3847-9405

FAX：03-3847-9424

メール：seishinhoken-hokenyobou.06y@city.taito.tokyo.jp

申込み期間：令和 8 年 9 月 7 日(月)から 25 日（金）まで

所属	
電話番号	
メールアドレス	
対象番号※1	
氏 名	
職 種※2	
※1 対象番号について ①患者または家族 ②行政職員、地域支援者	
※2 行政職員、支援者は職種 も記入してください。	
連絡事項 講師へのご質問等が ありましたら ご記入ください	