一般社団法人ＰＳＰ・CBDのぞみの会

千葉（船橋）　交流会のご案内

**どんな病気だろうか……、これから一体どうなるのだろうか……**

**どんな治療があるのだろうか……、誰に相談したらいいのだろうか……、**

**病気の事、介護の事、将来の事、わからないことばかりで困っておられませんか？**

**同じ病気を抱える患者、家族どうし、一緒に語り合いませんか。**



**至**

**【日　時】　2024年10月27日（日）　13：30～16：00**

**【場　所】　船橋市勤労市民センター　3階第3会議室**

千葉県船橋市本町4019-6

 JR船橋駅南口徒歩5分　　京成船橋駅東口徒歩3分

**【内　容】 ＰＳＰ（進行性核上性麻痺）・ＣＢＤ（大脳基底核変性症）**

**の患者・家族による交流会**

**【対象者】　ＰＳＰ・ＣＢＤの患者、家族、遺族、医療・福祉関係の方**

**【定　員】　　30　名** （先着順・要予約）

**【参加費】　無料**

**【申し込み方法】　9/27（金）～10/24（木）**の間に下記のいずれかの方法でお申し込みください。

* **申し込みフォーム**<https://forms.gle/7HLLkykd8Tw2q2S18>
* **E-mail：　psp-contact＠googlegroups.com**

**（申し込み用紙は裏面のものをご利用ください）**

* **電話・FAX：０５０－３４８８－１０１４**

申し込みフォーム

この電話は常時留守番電話で対応しております。

* + 電話の方は申し込み時に、「10月27日 千葉（船橋）交流会参加希望」の旨と、

氏名、お住まいの都道府県名、電話番号、参加人数、のぞみの会　会員か会員外か　をお知らせください。

* + この電話番号は，FAXも兼用しております。

留守番電話の案内中にFAX送信ボタンを押していただければ，FAXを送信することができます。

* **会のHPの「お問い合わせ」より** 　<http://pspcbdjapan.org/>
* **申し込みをした方は直接会場へお越しください。定員を超えた場合のみ返信いたします。**

****

**主催：**

**一般社団法人PSP・CBDのぞみの会**

メール・FAX申し込み用紙

**E-mail：　psp-contact＠googlegroups.com**

**FAX番号　０５０－３４８８－１０１４**

**のぞみの会 10/27千葉（船橋）交流会申し込み書**

■　氏　　名

* お住まいの都道府県名
* 電話番号
* 参加人数　　　　　　　　　　名
* 参加者の立場にチェックをしてください（複数チェック可）

進行性核上性麻痺の　　　　□患者様　　□ご家族

　　　　　　大脳皮質基底核変性症の　□患者様　　□ご家族

　　　　　　□　ご遺族

　　　　　　□　医療福祉関係者　　　　 □その他（　　　　　　　　）

* どちらかにチェックをしてください　　□　のぞみの会会員　　　　□　会員外
* 会場設営、受付のお手伝いが可能な方はチェックをしてください。　□

　　（当日13：00に　会場へ直接お越し願います。）

* 当日、話題にしたいこと、現在気になっていることなどありましたら、ご自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |