一般社団法人ＰＳＰ・CBD のぞみの会

神奈川（鎌倉）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。

【日　時】 2026 年 3 月 29 日（日） 13:30～16:00
【場　所】 鎌倉市福祉センター 第3会議室
住所：鎌倉市御成町 20-21　（JR鎌倉駅西口から徒歩 10 分）
【内　容】 PSP（進行性核上性麻痺）・CBD（大脳基底核変性症）
の患者様・ご家族による交流会
【対象者】 PSP・CBDの患者様、ご家族、ご遺族、医療・福祉関係の方
【定　員】 20 名（先着順・要予約）
【参加費】 無料

【申し込み方法】 3/1（日）～3/26（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/rutCyqNrFaqXCS8N6

◆ 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
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、「3 月 29 日交流会参加希望」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

2026/3/29(日)鎌倉交流会　申し込み用紙

■ 氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ お住まいの都道府県名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ 電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ メールアドレスのある方はご記入ください＿＿

■ 参加人数＿＿＿＿＿＿＿＿名

■ いずれかにチェックをしてください

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
□ 医療福祉関係者の方

■ 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

■ 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。