|  |
| --- |
| 令和7年度　難病研修会～我が国における難病施策と患者会の役割～ |

福島県難病相談支援センターでは、難病患者の支援・相談に従事している方を対象とした難病研修会を実施しています。

　このたび難病患者当事者として、患者会や大阪難病相談支援センターを牽引して来られた大黒 宏司氏を講師にお招きし、表記のテーマで下記の通り難病研修会を開催しますので、是非ご参加ください。

Zoomを利用したオンライン開催と致します。

記

　　日　時：令和7年7月3日（木）　午後１時３０分～３時３０分

　　　　　　　受付午後１時～

　　開催方法：Zoomによるオンライン開催

　講　師：大黒　宏司 氏　 （理学療法士・社会福祉士）

大阪難病相談支援センター　　　　　　　　　センター長

　　　　　　全国膠原病友の会　　　　　　　　　　　　　　常務理事

　　　　　　一般社団法人　日本難病・疾病団体協議会　　　　　理事

　　対象者：難病患者の支援・相談に従事している方

　　定員：７０ 端末　先着順

　　内　容：講演・質疑応答

　　主　催：福島県（福島県難病相談支援センター）

|  |
| --- |
| 申し込み期限：令和7年6月5日（木）　　　定員になり次第締め切ります。申込み方法：参加申込書に必要事項記載の上、下記の当センターE-mailへご提出ください。※ペーパーレス化推進のため、できるだけメールでのお申し込みをお願いいたします。メールでのお申し込みに不具合のある場合には、Fax・郵送でも受け付け致します。参　加　費：無料問い合わせ先：福島県難病相談支援センター　電話　024－521－2827　E-mail : **nanbyou\_center@pref.fukushima.lg.jp**エルは小文字です　　担当：清水 横山 |

**令和7年度難病研修会参加申込書**

 **令和7年　　月　　日**

 **[ 所属 ]**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

 　　　　　　　　 ※資料送付先としてメールアドレスを入力願います。

**[研修受講者]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏　　　　名** | **職　　　種** |
|  |  |  |
|  |  |  |

3名以上参加される場合は行を追加してください。

|  |
| --- |
| **[ 送付先 ] 福島県難病相談支援センター 難病研修会担当者宛****[ ＦＡＸ ]　０２４－５２１－２８２９****[ E-mail ]** **nanbyou\_center@pref.fukushima.lg.jp****※ペーパーレス化推進の為出来るだけメールで送信ください。** |

|  |
| --- |
| **講師へ聞いてみたいことや質問があればご自由にご記入ください。** |

**申込締め切り：令和7年6月5日（木）先着順で定員になり次第締め切ります。**