

家族教室のご案内

「どんな病気なの?」「どうやって関われば良いの?」

悩みを一人で抱えていませんか?

この度、患者さんのご家族を対象に、病気に関する知識や情報をお伝えする場として、下記の通り家族教室を開催いたします。

ご家族が不安に感じておられること等を、ご家族と一緒に考えていきたいと思っております。どうぞお気軽にご参加ください。



記

1. テーマ「働くための支援について」

1) 働くための支援について

～障害者雇用や福祉的就労、就労の流れなど～

講師：●ハローワーク熊本

就労支援コーディネーター 宮崎孝 氏

●弓削病院（精神保健福祉士）

2) 家族懇談会（日頃の悩みや不安を語り合う場所です）



2. 日 時 平成31年02月16日（土）

14:00 ~ 16:00（受付13:30から）

3. 場 所 弓削病院 3階大会議室

4. 定 員 40名（定員を超えた場合お断りさせていただく可能性がございます）

5. お問い合わせ

- ・郵送宛先 〒861-8002 熊本市北区弓削 5-12-25 弓削病院 家族教室担当 宛
- ・電話番号 代表TEL (096) 338-3838 / FAX (096) 339-7877
- ・相談窓口 江藤、松岡、各病棟家族教室担当

2月8日（金）までに、受付が各病棟にてお申し込み下さい。（郵送・FAX可）

※家族教室への参加は、**ご本人を除くご家族のみ**となっております。

家族教室 参加申込書

申し込みの際は、以下の事項をご確認頂き同意の上、お申込み下さい。

■個人情報の取り扱いについて

- ・ご記入頂いた個人情報は、家族教室に関する申込受付、連絡のために利用します。
- ・参加申込書に必要な情報をご記入頂けない場合は、家族教室に参加出来ないことがあります。
- ・本人の同意がある場合又は法令に基づく場合を除き取得した個人情報を第三者に提供することはありません。
- ・取得した個人情報の開示・内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去をご希望される場合は下記までご連絡下さい。

■お問い合わせ先

医療法人佐藤会 弓削病院 家族教室担当

TEL : (096)338-3838 FAX : (096)339-7877

※○で囲んでください。

申込日： 年 月 日

(入院・外来)

受付者

患者さんのお名前	生年月日
	M T S H 年 月 日

※家族教室への参加は、**ご本人を除くご家族のみ**となっております。

参加されるご家族のお名前	年齢	続柄
	才	
	才	

ご家族の連絡先 (TEL)

働くことを支援するサービスや制度について聞いてみたいことがあれば、自由にご記入ください。

2月8日(金)迄に、外来受付か各病棟に参加申込書をご提出下さい。(郵送・FAX可)