東日本大震災後、兵庫県に避難された方へ

健康相談会

開催日・会場

2012年3月24日（土）14時～17時　神戸協同病院

神戸市長田区久保町2-4-7　http://kobekyodo-hp.jp/guide_access.html

2012年3月29日（木）14時～17時　良元（りょうげん）診療所 (宝塚市)

宝塚市大成町10-45　http://www.takarazuka-mcoop.net/ryogen

2012年3月29日（木）14時～16時　共立病院（姫路市）

姫路市市川台3丁目12番地　http://www.kyoritsuhospital.jp/koutsu.html

2012年4月 1日（日）　9時～12時　東神戸病院

神戸市東灘区住吉本町1-24-13　http://www.k-kyowakai.or.jp/eastkobehp/access/index.html

内容

健康相談（保育、お遊びタイムあり）

参加無料！！
お待ちしています！！

お申し込み・お問い合わせ

メール：Kenkosodan-hyogo2012@hyogo-min.com

FAX：078-303-7353

電話：078-303-7351（お問い合わせ　担当：松本）※裏面に申込みフォームがあります。

主催　兵庫県民主医療機関連合会
神戸市中央区港島南町5-3-7　http://www.hyogo-min.net

共催　原発をなくし自然エネルギーを推進する兵庫の会
神戸市中央区栄町通3-6-7　大栄ビル10階

後援　神戸新聞社・宝塚市・サンテレビジョン

東日本大震災後、兵庫県へ避難された方へ

健康相談会　お申し込み票

メール：Kenkosodan-hyogo2012@hyogo-min.com

FAX：078-303-7353　電話：078-303-7351

※できる限りメールかＦＡＸでご連絡頂けると助かります。

メールの方は①～⑫の番号で各項目をご記入ください。他は各項目に記入または○をして下さい。

記載メールアドレス宛に申し込み受付の返信をいたします。

なお、今回ご連絡記載頂いた個人情報は、相談会に関すること以外には使用いたしません。

①申込者フリガナ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②申込者ご氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③相談者対象者　：ご本人・ご家族・その他（　　）

④相談対象者ご氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤相談対象者ご年齢　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑦連絡先（携帯等、日中連絡できる）：＿＿＿＿＿＿＿＿

⑧現住のご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑨震災時ご住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑩希望会場：　A.神戸協同病院(3/24)・B.良元診療所(3/29)
C.共立病院（3/29）　・D.東神戸病院(4/1)

⑪相談会を何で知りましたか？：　新聞・ﾃﾚﾋﾞ・ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ・その他(　　)

⑫通信欄（相談したい内容など）：