

令和7年度

パーキンソン病の交流会



同じ病気を持つ仲間と一緒にお話しませんか？

災害が起きたときのことを、日頃から考えていますか？

お気軽にご参加下さい!!

●日程

① 5月30日(金)
10:00~11:30

② 5月30日(金)
14:00~15:30

③ 6月2日(月)
10:00~11:30

●会場

茅ヶ崎市地域医療センター等複合施設
2階講堂 ※ 駐車場あります。

●申込

裏面の申込書よりFAXまたはお電話で、5月23日(金)までにお申込みください。

●対象

パーキンソン病の方・ご家族
(定員 各回16名)

※茅ヶ崎市、寒川町居住の方優先

参加は1回限りとなります。

①~③すべて同じ内容です。

●内容

(1) 災害時の備えについて

(2) 交流会



茅ヶ崎市保健所 保健予防課

TEL 0467-38-3315 FAX 0467-82-0501

令和7年度パーキンソン病の交流会 申込書

FAX 送信票

茅ヶ崎市保健所 保健予防課 中村・上田 行

FAX 0467-82-0501

日程	① 5月30日(金) 10:00~11:30 ② 5月30日(金) 14:00~15:30 ③ 6月 2日(月) 10:00~11:30 参加を希望する日程 1つに○をつけてください。		
名前		続柄	本人・家族
名前		続柄	本人・家族
住所	〒		
電話番号	※日中連絡がとれる電話番号		

※会場には自動販売機がありません。飲み物のご持参をお願いします。

事前アンケートにご協力をお願いします。該当するものに○をつけてください。

(1) 年齢を教えてください。

- ①~50歳代 ②60歳代 ③70歳代 ④80歳代 ⑤90歳代以上

(2) パーキンソン病と診断を受けて、どれくらい経ちますか。

- ①0~5年 ②6~10年 ③11年以上

(3) 災害対策用に備えているもの全てに、○をつけてください。

- ①備えていない ②水 ②食品 ③内服薬 ④非常用トイレ
⑤その他()