

♪ 第1回 西宮失語症友の会交流会 ♪

～ みんなで ゆっくり お話して ことばと 心の 交流をはかりませんか ～

日時：2023年11月18日（土） 13:30～15:00

会場：平成リハビリテーション専門学校

会費：500円 / 人

内容：自己紹介 自由会話 ゲーム など

申し込み：① 電話 ② 別紙申込書にご記入のうえ FAX ③ E-mail

①②③ いずれかの方法で下記事務局までお申し込みください（11月8日締切）

- 各自感染予防対策、水分補給などをお願いします
- 当日、発熱や体調不良の場合は参加をご遠慮ください
- 障害者用トイレはございませんので近隣の西宮市総合福祉センター内のトイレをご利用ください
- 地図



住所：西宮市津門西口町 2-26

(JR 西宮駅 南口徒歩5分)

電話：0798-38-1288

駐車場はございませんので近隣のコインパーキングをご利用ください

- 事務局・問い合わせ

西宮失語症友の会事務局 西宮協立リハビリテーション病院 言語室

担当：玉井（たまい） 大渡（おおと） 赤藤（あかふじ） 吉井（よしい）

電話：0798-75-3000 FAX：0798-75-3001

E-mail：nshitomonokai@nk-hospital.or.jp

西宮協立リハビリテーション病院 言語室内 西宮失語症友の会事務局 宛

FAX 0798-75-3001



★ 第1回 西宮失語症友の会交流会 参加申込書 ★

1. 参加します
2. 今回は不参加だが、次回開催の案内を送ってほしい

ふりがな：
お名前：
住所：
電話番号： ：
FAX 番号：
E-mail：
付き添いの方： 1. あり 2：なし

ご質問や、なにか一言あればご記入ください