

# サポート希望カード きょうされん第36回全国大会in東北・ふくしま

作業所・施設名		都道府県名		TEL FAX	
サポート希望者の名前(フリガナ) ( )		年齢 歳	性別 男・女	当日付添い者名(フリガナ) ( )	
食事	介助の仕方、注意事項など		排泄	介助の仕方、注意事項など	
移動	介助の仕方、注意事項など		発作 有・無	発作の様子、対処法など	
服薬 有・無	何に対する薬か、服用時間・方法、 服用上の注意など		頓服 有・無	どの状態の時に使いますか。使用 量、使用上の注意など	
大会にあたってサポートしてほしいこと。 (サポート希望内容・留意点などを具体的に書いてください。)					

**送付先(大会事務局)FAX024-983-3543 締切日: 2013年7月20日必着**