

おひなまつり親子交流会

対象者
小児慢性疾患児と
ご家族 40名

遊びにおいでよ♪
先輩ママさんのお話と交流会。
どんなお話が聞けるかな？
お友達もいるかな？

2019年3月3日（日）

13:30～16:00（13:00受付開始）

会場：奈良県社会福祉総合センター6階 中会議室

〒634-0061 奈良県橿原市大久保町 320 番 1 1
TEL: 0744-29-0111
近鉄橿原線畝傍御陵前駅下車 徒歩5分

参加費無料

託児事前申込要（3才以上）
裏面申込書にて下記連絡先
まで**2月20日（水）**まで
にお申し込みください。
（電話・FAX・メール可）

第1部 先輩ママさんの体験談

（～病気が違ってもママの気持ちは一緒～）

講師：腎性尿崩症友の会 事務局長 神野 啓子氏

特定非営利活動法人日本マルファン協会 副代表理事 猪井佳子氏

第2部 交流と相談会

先輩ママさんに聞いてみよう！

身近なことでお困り事はありませんか？

近くにどんなお友達がいるかな？

お子様はバルーンアートとおひなまつりのかざりを作ってみよう♪

主催：（第1部）奈良県

（第2部）全国心臓病の子どもを守る会奈良県支部

後援：奈良県教育委員会（予定）NPO 法人奈良難病連

※ お申し込み・お問い合わせ

全国心臓病の子どもを守る会奈良県支部
TEL/FAX 0744-25-2659（中辻方）
E-mail: hcomk@kcn.ne.jp
<https://mamorukai-nara.jimdo.com/>



FAX送信表

【別紙】

【送信先】 全国心臓病の子どもを守る会奈良県支部 中辻 宛
 FAX 0744-25-2659
 2019年 2月20日(火)までに送信をお願いします。

平成30年度奈良県小児慢性特定疾病児童等相互交流事業

おひなまつり親子交流会参加申込書

当日の事故防止のため保険加入させていただきますので、ご記入をお願いします。

保育希望の方はどちらかに○をお願いします。

(当日の体調不良などキャンセル連絡先は参加申込書を確認させていただいた後にお伝えします)

※いただいた個人情報は親子交流会にのみ使用させていただきます。

ご住所				生年月日	
TEL					
メール					
参加者名		保育希望	年	月	日
保護者			年	月	日
病児		有・無	年	月	日
きょうだい		有・無	年	月	日
きょうだい		有・無	年	月	日
きょうだい		有・無	年	月	日
お子様の病名 及び特記事項 (医療機器の状況など)					



奈良県社会福祉総合センター地図