

ご家族の皆様

昭和大学附属烏山病院
リハビリテーションセンター

ASD グループ家族の会のお知らせ

春暖の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、10月より開催してまいりました ASD グループも残り数回となりました。初めは静かなグループでしたが今は活発に意見交換がされるようになりました。

グループの様子を報告させていただきたく、家族の会を開催することになりました。つきましては、ご多用の折から大変恐縮ではございますが、ご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時：令和2年2月6日(木) 14:30~16:00
2. 対象者：現在開催中 ASD グループ参加者の方のご家族
3. 会場：昭和大学附属烏山病院リハビリテーションセンター
4. 内容
 - － 職員挨拶
 - － ASD グループのご報告(プログラム紹介、グループの様子)
 - － ASD グループ卒業後/今後について
 - － 懇親会
5. 出欠のご連絡について
出欠のご連絡は下記出欠表をご本人にお渡しいただくか、お電話にて
1月31日(金)までにお願ひ致します。郵送でもかまいませんが、郵送料はご負担ください。

問合せ先

昭和大学附属烏山病院リハビリテーションセンター 担当：五十嵐
〒157-8577 東京都世田谷区北烏山 6-11-11 TEL 03-3300-5231 (代表)

以上

ASD グループ家族の会 (月 日) 出欠表

家族会に 参加 ・ 欠席 します

ご参加者氏名 ① _____ 続柄 _____

② _____ 続柄 _____

1月31日締め切り

担当スタッフにご意見・ご要望があればご記入ください。

[]