

2.わたしのプロフィール

(スタッフと一緒にご記入ください)

(ふりがな) 名 前	()		
住 所	(〒 -) 電話番号：() -		
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	性 別	男・女
病 名			
これまでの 病気の経過 (自由にご記入 ください)			
病気への理解 (今思っていること)			
家 族 構 成	例：夫（〇才）同居、子（〇才）同居、子（〇才）は△〇市在住		
家族の連絡先	① 名前 (本人との関係：) Tel (自宅) (携帯) ② 名前 (本人との関係：) Tel (自宅) (携帯) ③ 名前 (本人との関係：) Tel (自宅) (携帯) 日中と夜間に連絡が可能なところをご記入下さい。		