2026 年 2 月 5 日（木）PWS 協会　相談会および情報交換

参加申し込み用紙

下記項目にご記入の上メールにてお申し込みください。

メールアドレス：

氏名：　　□会員 / □非会員

あなたの立場　：　□PWS 家族/ □医療従事者　/ □福祉関係者/ □教育関係者/
□その他（　　）

当日の連絡先電話番号
（接続トラブル対応用）：

お住まいの都道府県：

これまでの参加回数：□初めての参加　　□２回目　　□３回目以上

取り上げてほしいテーマ：　□乳幼児期栄養）/ □乳幼児期病院、医師との情報共有
（複数回答可）　□乳幼児期運動機能/ □保育園入園の準備、集団生活/
□学童期就学準備/ □学童期日常生活の工夫/ □学童期給食/
□学童期栄養管理/　□学童期運動習慣/ □学童期睡眠
□学童期進学・就職/ □成人身体の問題/ □成人投薬/
□成人盗食/ □成人事業所の対応/ □成人グループホーム
□その他（　　）

その他事前にお伝えしたいことがあれば記入ください。

◆連絡先：E-mail　support@pwsa-japan.org　FAX：044-433-6138