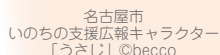


～うつ病のある方の家族のために～

名古屋市ではうつ病のある方の家族を対象に「うつ病家族教室」を開きます。



家族交流会は5名程度のグループで話し合います。看護師などが入りサポートします。



- 参加無料●

第1、2回いずれも、うつ病の家族の方で名古屋市在住・在勤の1家族1名です。
お一人につき1日のみで両日の参加はできません。うつ病当事者の参加はできません。



ふりがな 参加者氏名		年齢 歳	昼間に 連絡可能な 電話番号	
うつ病の ある方との 関係	(うつ病のある方からみて) 父・母・夫・妻・子ども・兄弟姉妹・その他()			
参加希望日	第1希望日	2/2 2/8	第2希望日	2/2 2/8 なし

◎現在、ご家族が困っていること・悩んでいること

令和6年度 うつ病家族教室 申し込み要領

うつ病家族教室へのお申し込みは下記の内容を、メール・電話・ファックスのいずれかで、CAPNA 事務局までご連絡ください。メールの場合は下記内容（1～5）を本文にテキスト入力いただき、ファックスの場合は上段の表に書き込みのうえお申込みください。

※メールの際は件名に「うつ病家族教室 申し込み」と記入してください。

※ご参加は名古屋市内に在住・在勤・在学の方に限らせていただきます。

※ご参加は1家族1名で、当事者のご参加はできません。

- 1 参加する方のお名前（ふりがな）
- 2 年齢
- 3 昼間に連絡できる電話番号
- 4 うつ病のある方との関係：
（うつ病のある方からみて） 父・母・夫・妻・子ども・兄弟姉妹・その他()
- 5 参加希望日
- 6 現在ご家族が困っていること・悩んでいること
※具体的に箇条書きをお願いします。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営以外に使用しません。