

「脳卒中対策推進検討会」出席者名簿及び事前アンケート調査

所属団体名 _____

担当者

TEL

Email

1 出席者名簿

職	氏名

2 事前アンケート

来年度は日本脳卒中協会と協働で、子ども・妊産婦・成人・高齢者のライフステージに応じた脳卒中の普及啓発リーフレットの作成を検討しております。リーフレットの記載内容等について、御意見等がありましたら下記に御記入ください。

記

(例) 高齢者を対象としたリーフレットに〇〇を入れてほしい。

12月21日(金)までにFAX(099-286-5556)もしくはEメール(kenzo@pref.kagoshima.lg.jp)で送付してください。