

人工内耳相談会 参加申し込み用紙

下記にご記入の上、FAXにてお送りください。

F A X : 058-266-0827

2022年9月18日(日) 岐阜開催

代表者	
フリガナ	
お名前	・メールアドレス: ・電話番号:

● イベントへの参加はどなたのためですか

- ご本人 配偶者 父/母 お子さま 親族 友人 その他

● 参加者(2人目)のお名前

● 参加者(3人目)のお名前

● 参加者(4人目)のお名前

きこえでお悩みの方について
お差支えなければ、下記にご記入ください。

● ご年齢をお選びください

- 3歳未満 50～64歳
 3～17歳 65～79歳
 18～29歳 80歳以上
 30～49歳

● 現在のきこえについて

- 全く聞こえない 補聴器を装用しなくても聞こえる
 補聴器を装用したら聞こえる その他()
 補聴器を装用してもほとんど聞こえない

● 装用について

- 装用していない 人工内耳と補聴器
 補聴器 人工内耳

※ご記入いただきました個人情報は、個人情報保護ならびに法令順守の観点から厳重に管理いたします。

※今後の新型コロナウイルス感染状況により、本講演会を中止または延期させていただく可能性がございます。

その場合は事務局よりご連絡させていただきます。

※コロナ感染予防対策のため、座席数を減らしております。参加される方全員の事前申し込みをお願いいたします。