



コンチネンス熊本勉強会 申込書

参加代表者名：

参加人数： 名

施設名：

連絡先：

* 排泄に関連した悩みはありませんか？些細なことでもよいのでお聞かせ下さい。

例：おむつの選択やあて方、排泄動作の援助法、便秘、下痢、尿漏れ・・・など

