2.わたしのプロフィール

**（スタッフと一緒にご記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(ふりがな)** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **名　 　前** |
| **住　 　 所** | （〒　　－　　　） | | |
| 電話番号：（　　　　）　　　　　― | | |
| **生 年 月 日** | 昭・平　　年　　月　　日 | **性　別** | 男・女 |
| **病　　 名** |  | | |
| **これまでの**  **病気の経過**  **(自由にご記入**  **ください)** |  | | |
| **病気への理解**  **(今思っていること)** |  | | |
| **家族構成** | 例：夫（○才）同居、子（○才）同居、子（○才）は△○市在住 | | |
| **家族の連絡先** | 1. 名前　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係）   　℡（自宅）　　　　　　　　　　（携帯）   1. 名前　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係）   　℡（自宅）　　　　　　　　　　（携帯）   1. 名前　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係）   　　　℡（自宅）　　　　　　　　　　（携帯）  日中と夜間に連絡が可能なところをご記入下さい。 | | |