第３回だいどーっこひろば　一般申込書

開催日：2020年3月20日（締め切り：2月14日）先着順

URL: https://forms.gle/MnT4b5fpNpabRryZ7

E-mail: daidokko.khojunkai@gmail.com

FAX: 052- 614- 1036

申込先：大同病院　地域包括ケア部　石原

TEL:052-611-6261（代表）

お申し込みはどちらでも

○　URL

○　QRコード

○　FAX

○　メール



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先参加受け付けの連絡急な開催変更等のお知らせは代表者のみへ連絡いたします。連絡が必要な方は代表者として、別紙にてお申し込みください | ふりがな参加代表者 |  |
| 施設名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 備考（ご利用者様の参加予定等あればご記入ください） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者 | 研修案内等を希望される方はメールアドレスをご記入ください | 職種 |
| ふりがな氏名 |  |  | 一般・学生・福祉関係医療関係（　　　　　　）その他（　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |  | 一般・学生・福祉関係医療関係（　　　　　　）その他（　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |  | 一般・学生・福祉関係医療関係（　　　　　　）その他（　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |  | 一般・学生・福祉関係医療関係（　　　　　　）その他（　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |  | 一般・学生・福祉関係医療関係（　　　　　　）その他（　　　　　　　） |

今回の催しは学会やホームページなどへ写真を使用する可能性があります。

よろしいでしょうか（○をつけてください）　　　　　　　はい・いいえ