

第3回だいでーっこひろば **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

<p>連絡先</p> <p>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</p>	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