

## 申込用紙

FAX:(0774)25-2660

日時：令和3年3月25日(木) 17:30～19:00

講師：メディカル・テン代表 宮坂 佳紀 氏(公益社団法人京都府介護支援専門員会顧問)

対象：医療・介護事業に従事されている方

定員：80名 ※定員に達し次第、受付終了となります。

以下に必要事項をご記入の上、この面をそのままFAXでご送信下さい。

事業所名	
電話番号	
FAX番号	
ふりがな	
参加者(代表者)	
職種・役職	
連絡先	
メールアドレス	
ふりがな	
参加者名	
職種・役職	
メールアドレス	
ふりがな	
参加者名	
職種・役職	
メールアドレス	
ふりがな	
参加者名	
職種・役職	
メールアドレス	

※お申込みの際にご記入いただいた個人情報には本セミナーの運営以外には使用いたしません。



宇治武田病院

お申込を受付致しました