

第4回

# 宇治久世地域連携セミナー

申込用紙

FAX:(0774)25-2660

日時：令和4年3月24日(木) 17:30～19:00

対象：医療・介護事業に従事されている方

講師：メディカル・テン代表 宮坂 佳紀 氏

定員：100名

(公益社団法人京都府介護支援専門員会顧問)

※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