

お申し込み方法について

e-mail、FAX のどちらでもお申し込みいただけます。

定員
200名

お申し込み期限

7月17日(金)

■e-mail でお申し込みの場合

funabasi.fukusi.kikou@gmail.com

※氏名・電話番号・所属機関名を記入し、件名に「申込み」と入れて送信ください。

■FAX でお申し込みの場合

※以下の申込書に必要事項を記入し、送信ください。

お申し込み書			
『在宅での緩和ケアへの期待』講演・シンポジウム			
ふりがな 氏名			
電話番号			
所属	福祉・介護・医療関係	左記以外	該当するものを ○で囲んでください。
	所属機関名 ()		
ふりがな 氏名			
電話番号			
所属	福祉・介護・医療関係	左記以外	該当するものを ○で囲んでください。
	所属機関名 ()		

FAX 送信先：047-456-8039

公益社団法人船橋地域福祉・介護・医療推進機構

※ご記入いただいた個人情報は、本講座に関する連絡等に利用させていただく場合がございます。
その他の目的に使用したり、第三者に提供することはございません。