

令和2年度

第1回医療保健部会研究会参加申込書

お申込：令和2年 月 日（申込受付9月25日～10月23日厳守）

① 参加者 ふりがな 氏名（ ） Tel.....
e-mail.....
所属（ ） 役職（ ）
住所（ ）
参加方法を で囲んで下さい ・会場出席 ・オンライン ZOOM

② 参加者 ふりがな 氏名（ ） Tel.....
e-mail.....
所属（ ） 役職（ ）
住所（ ）
参加方法を で囲んで下さい ・会場出席 ・オンライン ZOOM

感染予防について質問したいこと。

申込先：社会福祉法人同朋福祉会 ライブリーあそかの園（担当：岡藤）

申込方法：メールまたは Fax（確実に受発信可能な事）

申込締め切り：10月23日（金曜日）

メール lively@c-able.ne.jp Fax [0837-56-1814](tel:0837-56-1814)