

FAX 送信票

別紙「参加申込書」

峡南保健福祉事務所 健康支援課 廣瀬 行き

【申込方法】FAX または電話で申込みをお願いします。

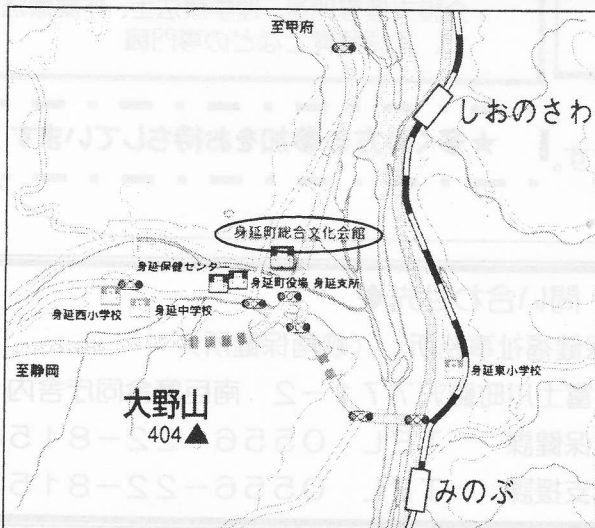
◆FAX: 下記に必要事項を記入の上、この用紙のみ FAX してください。

平成 25 年度 峡南地域在宅・ケアを考える研修会
(在宅医療多職種人材育成研修会・在宅医療普及啓発研修会)

所属名() 記入者氏名()
記入者 TEL(- -)

(ふりがな) 氏 名	職 種(一般申込は記載不要)	備 考
(例) きょう なん た ろう 峡 南 太 郎	医 師	

【会場地図】



◆ 準備の都合上、
平成25年 11月15日(金) までに
送付いただけますよう、よろしくお願いいたします。

FAX 0556-22-8147