

2019年度介護サービスと地域医療の連携意識の向上を図るための講演会申込書

申込期間：10月10日（木）～11月20日（水）までにお申し込みください。

必要事項をご記入の上、FAX：079-287-3200 または E-mail：harima-3@h-294.com まで

| | | |
|---------------|------------|--|
| 団体名 所属があれば | | |
| フリガナ お名前 | | |
| フリガナ お名前 | | |
| フリガナ お名前 | | |
| 連絡先 | TEL 又は メール | |
| 講師への質問 | | |
| | | |

※ お電話でも受け付けています。お気軽にお問い合わせください。 TEL：079-287-3000