

TEL/FAX 番号 0 2 5 - 5 2 6 - 2 8 2 2

参加申込用紙

7 月 28 日(日)
特別養護老人ホームにおける
より良い看取りの実現に向けて

申込日 2019 年 月 日

ふりがな		
氏 名		
施設名		
職 種		
連絡先	勤務先 ・ 自宅	
電話番号	携帯	
備 考		

○申込用紙に記載された個人情報は、公開講座等の事業のみに利用し、目的以外には
利用いたしません。

申込期限：7 月 5 日（金）