

FAX : 0883-53-9375



令和 4 年 月 日

地域連携の会～絆～
会長 竹田 雅信 様

施設名

施設長名

[公印省略]

第 25 回地域連携の会～絆～勉強会について

(参加する ・ 参加しない) と回答します。

参加申込・視聴申込はこちらの QR コード
からも可能です。



参加ご希望の方は下記の参加申込書へご記入のうえご返信下さい。
お申し込みにはメールアドレスの登録が必要です。
ご記入いただいたメールアドレスに申込確認後 5 日以内に事務局からメールで連絡致します。
QR コードからも申し込み可能です。ぜひご活用ください。

| 参加申込書 | | | |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 所属 | | 所属 | |
| 職種 | | 職種 | |
| 氏名 | | 氏名 | |
| メール アドレス | | メール アドレス | |
| 連絡先 (TEL) | | 連絡先 (TEL) | |
| 事務連絡用 ご担当者様 | ※参加者と同様の場合は記載不要 | 事務連絡用 ご担当者様 | ※参加者と同様の場合は記載不要 |

※楷書にて正確にご記入くださいますようお願いいたします。

※1 事業所（施設）より複数名参加される場合には本紙をコピーしてお申し込みください。

※申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

【申込締切：令和 4 年 9 月 20 日（火）】