

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 39 回地域連携の会～絆～定例会について

(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 8 月 13 日（土）】