

参加申し込みFAX送信表

《6月19日フレンズつながり研修会》

FAX番号: 0738(52)5256

氏名	資格 (職種)	所属	連絡先	参加方法 どちらかに○
				会場・ZOOM

○ ZOOM参加の場合は、以下にFAX番号をご記入ください。

FAX番号 _____

○ 事前に研修テーマに関する質問のある方はご記入ください。

準備の都合上、6月12日までお申し込みください。

日高御坊地域医療福祉情報ネットワーク
「フレンズつながり事務局」

事務局：日高在宅医療サポートセンター

ひだか病院内 旧准看護学院棟1階

電話：0738(52)5255 / FAX0738(52)5256