

第()回 こうなんクリニック在宅部門
定期勉強会申し込み用紙

事業所名 : _____

連絡先 : _____

お 名 前	職 種

申し込み先 (FAX 番号) : 086-282-2011

(表書きはご不要です。こちらの用紙をお送り下さいませ。)

※ お申し込みは出来るだけ開催日の前日までにお願い致します。

当日でも構いません。

※ 申し込み用紙に事業所名、連絡先、お名前、職種をご記入頂き、
FAX(086-282-2011)にてお申し込み下さい。

※ 内容等に変更がありましたら、ホームページ内でお知らせします。

※ ご不明な点等ございましたら、担当 武南 までご連絡下さい。
(連絡先 : 当院 代表番号 : 086-282-7122)