

ファックスにてお申込みの場合は、こちらの申込用紙をご利用ください

平成30年度 山形県在宅医療推進事業

# 地域緩和ケア公開講演会

参加申込書

10/10  
締め切りです

講演会への参加を希望される方は、必要事項をご記入のうえ、下記の番号まで送信してください。



三友堂病院地域緩和ケアサポートセンター行き

**FAX. 0238-24-3727**

フリガナ	
氏名	様
電話番号	*日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
FAX 番号	*ファックスで申込みをされる方は、必ずご記入ください。
参加希望人数	*申込みをされる代表者様を含む、参加希望人数をご記入ください。 名