

【介護医療院セミナー】参加申込書
介護医療院の未来 ～どうする介護医療院、チャンスは今！～

申込期日 2019年8月14日(水)

申込先 FAX. 03- 3355- 3122 日本慢性期医療協会事務局

貴施設名 日本慢性期医療協会
(会員 ・ 会員以外)

住 所 (〒 -)

TEL FAX

E-mail (ブロック体でお願い致します)

連絡担当者氏名 部署

<下記に参加者をお書き下さい>

- *満席の場合のみ当会から3営業日以内にご連絡致します。
- *8月中旬頃に「参加券」、「参加費のご請求書」をお送り致します。

No.	ふりがな 参加者氏名	職 種	役 職
1			
2			
3			

日本慢性期医療協会
〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2 階
TEL.03-3355-3120 FAX.03-3355-3122 Email info@jamcf.jp
ホームページ <http://jamcf.jp>
日慢協ブログ <http://manseiki.net>
慢性期.コム <https://manseiki.com>