

『地域の多職種顔合わせ座談会』出席申し込み用紙 FAX番号:0283-20-2532

(電話番号などは各所属の代表者の方のみで結構です)

所属	お名前	職種	電話番号・FAX番号・メールアドレス
			電話番号: FAX番号: メールアドレス:

\* 参加・不参加に関わらず、知りたいこと・困っていること・お話ししたいことなど、どのような内容でも結構ですので、お気軽にご記入下さい。

( )