

11・3NPO医ケアネット主催：『医療的ケア児者の地域生活支援の行方

—法制化後の検証と課題』出版記念シンポジウム<参加申込書>

申込書送信先⇒ FAX.075-693-6605 Eメール：mcnet-info@mcnet.or.jp

(フリガナ)

①申込者の氏名： _____ ②申込者の職種： _____

③所属団体・施設など _____

④申込者の連絡先 〒 _____

TEL _____ FAX _____

⑤会員・非会員(どちらかに○印をお願いします)

⑥交流会(4500円)：参加・不参加(どちらかに○印をお願いします)

記入日：2013年 ____ 月 ____ 日

※申込締め切りは10/25(金)とさせていただきます。ただし定員になり次第締め切りとさせていただきます。

(フリガナ)

①申込者の氏名： _____ ②申込者の職種： _____

③所属団体・施設など _____

④申込者の連絡先 〒 _____

TEL _____ FAX _____

⑤会員・非会員(どちらかに○印をお願いします)

⑥交流会(4500円)：参加・不参加(どちらかに○印をお願いします)

記入日：2013年 ____ 月 ____ 日

※申込締め切りは10/25(金)とさせていただきます。ただし定員になり次第締め切りとさせていただきます。

(フリガナ)

①申込者の氏名： _____ ②申込者の職種： _____

③所属団体・施設など _____

④申込者の連絡先 〒 _____

TEL _____ FAX _____

⑤会員・非会員(どちらかに○印をお願いします)

⑥交流会(4500円)：参加・不参加(どちらかに○印をお願いします)

記入日：2013年 ____ 月 ____ 日

※申込締め切りは10/25(金)とさせていただきます。ただし定員になり次第締め切りとさせていただきます。