

『今後の医療的ケアを考える』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)

※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)

※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)

※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。