

令和 8 年度 第 1 回 いいせんネット研修会

開催日：令和 8 年 8 月 6 日（木）

【参 加 申 込 書】

F A X 送信先：0996-22-8114（送信票不要）
川内市医師会在宅医療支援センター 行き

所属先事業所名 （ ）

連絡先（電話） （ ）

1	今回は 会場のみ	職種・所属	名前・フリガナ
	メールアドレス（記載不要ですが書かれた方には受付完了通知をお送りします）		
2	今回は 会場のみ	職種・所属	名前・フリガナ
	メールアドレス（記載不要ですが書かれた方には受付完了通知をお送りします）		
3	今回は 会場のみ	職種・所属	名前・フリガナ
	メールアドレス（記載不要ですが書かれた方には受付完了通知をお送りします）		
質問事項・知りたいこと			

※右の Q R コードを読み取り，Google フォームによるお申込みも可能です。
上記メールアドレス記載の場合と同様に，お申込みを受け付けましたら，
受付完了通知をご指定のメールアドレスにお送りします。

申し込みはこちら



<令和 8 年 7 月 28 日（火） 〆切>