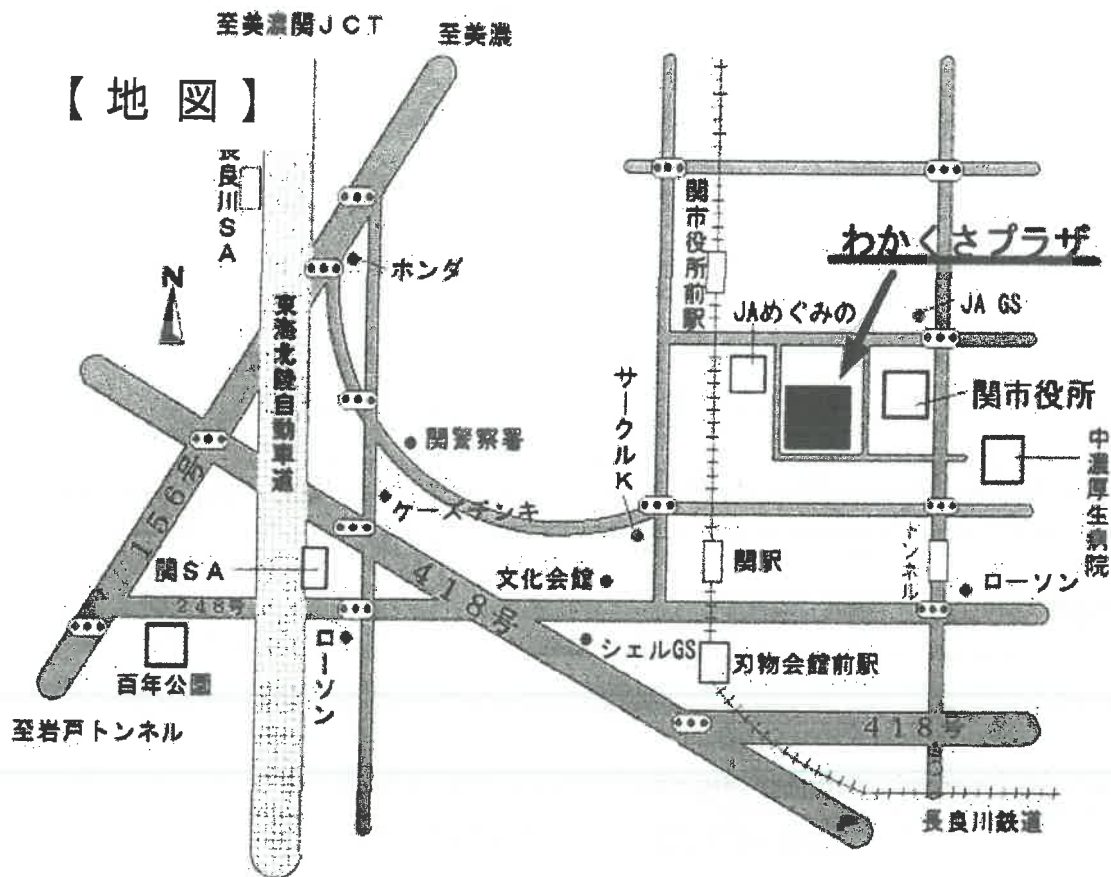


【地図】



予約制・定員有り
先着順となります

FAX・電話での申込み（電話・FAX 058-214-8733）

*FAXでのお申込みの方は、下記の参加申込書にご記入の上、FAXしてください。

*電話でのお申込みの方は、下記の参加申込書の内容をお知らせください。

応援員フォローアップ研修会 参加申込書 (R6.8.24)

※当てはまるところに○印をつけ、書き込んでください。

氏 名	(市)	応援員登録	有 ・ 無
-----	-------	-------	-------

※応援員以外の方は、続けてご記入ください。

年 代	代	病 名	
本 人 ・ 家 族 ・ 支 援 者 (職 種 ・ 所 属)			
地 域	市・町・村	電話番号	

※申込み締切り 8月9日