

【講演会・勉強会のご案内】ホームページ掲載申込書

申込日

①【対象】 住民向け

※どちらかに○をつけてください

医療・介護・福祉関係者向け

②【タイトル】

例：歯科講演会

③【講師】

例：下田メディカルセンター 病院長 畑田 淳一

④【内容】

例：歯周病と病気の関係や口、舌の体操について講演いたします。

子どもから大人まで、どなたでも参加可能です。

例：定員50名(先着順) 例：申込期限 2019/8/31

例：南伊豆町民に限ります。 看護師、保健師に限ります。

例：駐車場が狭いので、極力乗り合わせでお越しください。

⑤【日時】

例：2019/05/10（土）10:00～12:00 受付9:30～

⑥【開催場所】

⑦【住所】

⑧【URL】

例：下田メディカルセンター 1階 大会議室

例：〒415-0026 静岡県下田市6丁目4-10

例：<http://shimoda.s-m-a.or.jp/access/>

⑨【申込先】

⑩【TEL/FAX】

TEL

FAX

【E-mail】

mail

例：賀茂地区在宅医療・介護連携推進支援センター 担当：杉山

例：0558-25-3535

⑪【問合せ先】

申込先と
同じ場合

⑫【TEL】

例：賀茂地区在宅医療・介護連携推進支援センター 担当：杉山

例：0558-25-3535

⑬【掲載期限】

例：2019年8月15日

※申込期限がある場合

賀茂地区在宅医療・介護連携推進支援センター

<http://www.s-m-a.or.jp/kamo-zaitakushien/>

TEL 0558-25-3535 FAX 0558-25-1616

E-mail:k_sugiyama@jin-ai.or.jp

受付	処理	掲載
/	/	/