

参加申込用紙

「平成 31 年 3 月 17 日（日）Hygge 構想とテクノエイド研究会」

参加をご希望される方は、本用紙に必要事項をご記入の上、下記番号宛に F A X でお送りください。（送信表は不要です。）

FAX 番号 : 0942 - 45 - 0388

問い合わせ先 : 久留米リハビリテーション病院(0942)43-8033

担当 宮原・内之浦 宛

申込〆切 : 平成 31 年 **3 月 15 日（金）** までにお申込みください。

定員になり次第、締め切らせていただきます。（万が一ご参加いただけない

い場合は、3 月 16 日(土)までに当方より連絡させていただきます。）

所属 (勤務先)	ふりがな	電話番号		
参加者名	ふりがな	職種	参加希望	
	①		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
	ふりがな	職種	参加希望	
	②		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
	ふりがな	職種	参加希望	
	③		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
	ふりがな	職種	参加希望	
	④		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
	ふりがな	職種	参加希望	
	⑤		<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	

※ 5 名以上の場合は、お手数ですが本用紙をコピーしてお申込みください。

※ ご記入いただいた内容は、当院の個人情報保護方針に基づき適切に管理いたします。