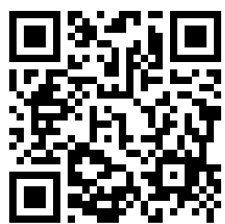


第40回 しながわ多職種勉強会参加申し込み

〆切：10月4日

Googleフォームからのお申込み



一名ずつお申込みください。

<https://forms.gle/Bsk9xBFy4Vd667HG9>

毎回同じURLを使っています！

FAXからのお申込み

送信先



03-3471-5145

医療機関名
事業所名

フリガナ
氏名

職種

医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師
栄養士 ・ リハビリ職 ・ ケアマネジャー
ヘルパー ・ その他（ ）

事前質問などございましたらご記入ください。