

ふらっと品川ケーススタディ(9/20)

参加申込み

〆切 9月10日(火)

品川区医師会(藁谷宛)

FAX 3471-5145

事業所名:	FAX 番号:
参加者氏名(ふりがな)	職種
1. ()	
2. ()	
3. ()	
4. ()	
5. ()	

お名前はフルネームでお書きください。職種欄は役職ではなく、基本資格(職種)をお書きください。

グループ分けの参考にさせていただくためです。

参加者全体の人数によっては、施設ごとの人数調整をお願いすることがございます。