

# 参加申込書（兼 FAX 送信表）

令和 年 月 日

## ZOOM 見える事例検討会

送付先 十勝連携の会・見え検ファシリテーターの会

(地域包括支援センター愛仁園内)

**FAX:0155-49-3022**

発信枚数 送信表含め  1 枚

上記研修会に下記の通り参加申し込みします。

送信者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

令和2年1月31日(日) 締め切り

氏名	所属(勤務先)	職種	メールアドレス	参加経験有無
				有・無
				有・無
				有・無

※個人情報は本事例検討会のみ使用させていただきます。

**「ミーティングID及びパスコード」については、当日資料と併せて2月4日までに申し込みいただいたメールアドレスに送信します。届かない場合には、ご連絡ください。**

連絡先: 渡辺 こづ江

十勝連携の会・見える事例検討ファシリテーターの会

(所属: 地域包括支援センター愛仁園)

電話(0155-49-2338)

E-mail: houkatsu@fujikai.or.jp