# 研修会　参加申込書

## ①Zoom での参加ご希望の方

下記のアドレス、または QR コードからアクセスして、11 月 21 日（月）までに、事前登録して頂きます様、お願いいたします。

事前申し込み URL：　https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_ufsV1H9wSo-y78WXeVnHkw

QR コード：

※事前登録終了後、メールにて参加用の URL を送信させて頂きます。
メールの設定によっては、返信が届かない場合がございます。設定のご確認をお願い致します。

## ②会場での参加ご希望の方（シーモールパレス　『ダイヤモンドの間』）

下記の申込書で、11 月 21 日（月）までに FAX でお申し込み頂きます様、お願いいたします。
会場での参加は定員を 50名までとさせて頂きます。

## 研修会　会場参加申込書

## 下関市医師会医療・介護連携推進室宛

## FAX　083-252-2332

| 氏名 | 職種 | 所属・事業所名 | 連絡先 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

お問い合わせ先　下関市医師会医療・介護連携推進室
TEL252-7409