

R7 年 11 月 15 日（土）研修会及び懇親会 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

※参加ご希望の方は、恐れいりますが、**10月31日（金）**までにご返信
下さいますようお願い致します。

※研修会場のご厚意で送迎バスを出して頂きます。

【研修会からのご参加】

①下関駅南口高速バス乗り場 14：30 ②新下関駅東口バス停 14：45

【親睦会からのご参加】

①下関駅南口高速バス乗り場 17：00 ②新下関駅東口バス停 17：15

です。懇親会終了後もバスでお送りいたします。バス送迎を希望される方は、行きと帰りの希望バス停番号をご記入ください。

ふりがな 氏 名	研修会	親睦会	バス送迎 ※要の場合は 乗車場所番号 を記入	職種	所属 事業所名	連絡先 TEL
	出・欠	出・欠	要・不 行（ ） 帰（ ）			
	出・欠	出・欠	要・不 行（ ） 帰（ ）			
	出・欠	出・欠	要・不 行（ ） 帰（ ）			
	出・欠	出・欠	要・不 行（ ） 帰（ ）			
	出・欠	出・欠	要・不 行（ ） 帰（ ）			

* 出・欠 に ○ をつけて、**10月31日（金）**までに

FAX252-2332 までご返送ください。