

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、8月31日（水）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_Yqok6aLiSgOyLA8s6zOLgA

QRコード：



※事前登録終了後、メールにて参加用のURLを送信させていただきます。

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、8月31日（水）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30名までとさせていただきます。

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