

在宅療養家族講座

～在宅で安心して過ごすために～

〈東京会場〉

参加申込用紙

FAX からの申込：本用紙に必要事項をご記入いただき、下記 FAX 番号へお送り下さい。

Email からの申込：住所、氏名（よみ）、電話番号を、下記メールアドレスへお送り下さい。

日本慢性期医療協会 事務局

FAX : 03 - 3355 - 3122

Email : info@jamcf.jp

ふりがな

氏名

住所

(-)

電話番号

申込期限：**平成24年12月12日（水）**

※お申しいただいた住所宛に参加券をお送り致します。

※定員に達し次第、申込期限に関わらず締切とさせていただきます。なお、定員に達しご参加いただけない場合は、申込を受信後、3日以内にご連絡致します。



日本慢性期医療協会

JAPAN ASSOCIATION OF MEDICAL AND CARE FACILITIES

〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2階

Tel. 03-3355-3120 FAX.03-3355-3122 Email info@jamcf.jp

URL <http://jamcf.jp> 日慢協ブログ <http://manseiki.net>