

みんなで考えよう高齢者ケア研修申込書

この度は、研修へのご参加ありがとうございます。

おおよその参加人数把握のため、可能であれば事前申し込みしていただけますと助かります。もちろん、当日参加も大歓迎です!!

- FAX**でお申し込み：下記太枠に必要事項を埋めていただき、
0566-25-2314まで送信してください。
- E-mail**でのお申し込み：メール件名に「高齢者ケア研修申し込み」と記載していただき、内容に「施設名・参加者名・参加者の職種」を記載し、
KTGH.kango2@toyota-kai.or.jpまでご連絡ください。
なお、病院ホームページにも研修の詳細を掲載しています。
E-mailアドレスも掲載していますので、そちらもご利用ください。

施設名 電話番号		TEL	
参加者 氏名		氏名	職種
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		