

参加申込書

FAX (082) 422-8858

令和 7 年 12 月 12 日 (金)

組織強化研修会・支部研修会

『タクティールケアについて』

(施設名)

(連絡先) 電話番号

FAX 番号

※会員の方は、お手数ですが会員番号の記入をお願いします。

優先順位	お名前	会員/非会員 (☑をつける)	会員番号
		☐ 会員 ☐ 非会員	
		☐ 会員 ☐ 非会員	
		☐ 会員 ☐ 非会員	
		☐ 会員 ☐ 非会員	
		☐ 会員 ☐ 非会員	

申込締切

令和 7 年 11 月 15 日 (土)

※物品準備の都合により、申し込み締め切り後は受付できません。