

「介護ウェブのつどい2023」

参加申込書 (FAX 送信票)

【送付先】 沖縄医療生活協同組合 まちづくり推進部 介護事業課

FAX : 098-850-7990

*おかけ間違いのないようご注意願います。

事業所名 【 】

TEL 【 】

氏名	参加 (○をつける)	オンライン参加者は メールアドレス
<input type="text"/>	会場 ・ オンライン	<input type="text"/>
<input type="text"/>	会場 ・ オンライン	<input type="text"/>
<input type="text"/>	会場 ・ オンライン	<input type="text"/>
<input type="text"/>	会場 ・ オンライン	<input type="text"/>

【申し込み方法】

- ・参加希望される方は、本票に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
- ・パソコン等1台で複数人視聴する場合は代表者のみメールアドレスを記入して下さい。但し、参加者全員の申し込みは必要です。

【申込締切日】

令和5年10月27日(金) 17時まで *会場定員120名、ZOOM50名(先着順)

【問い合わせ先】 沖縄医療生活協同組合まちづくり推進部介護事業課_担当：津波古・石原
TEL : 098-856-2519