

出前講座申込書

※講座一覧を参考に、希望の講座名等の記入をお願いいたします。

お時間に関しましては相談に応じますが、平日：9時～16時・土曜：9時～12時で調整いただけますと幸いです。

講座名	希望日	希望時間

その他ご意見・ご要望など

✧返信者

事業所名 ()

たんとうしゃめい
担当者名 ()

連絡先 ()

✧返信先

出水郡医師会在宅医療介護支援センター (担当：岩下)



fax 0996-73-2376