弘前市医師会事務局内　弘前地区在宅医療支援センターそよかぜ　宛

（FAX：０１７２－３２－２１３７）

＜平成27年10月30日（金）多職種研修会　申し込み用紙＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 職種 | 所属機関名／連絡先 |
| １ |  |  | 所属：  TEL：　　　　－　　　　－  FAX：　　　　－　　　　－ |
| ２ |  |  | 所属：  TEL：　　　　－　　　　－  FAX：　　　　－　　　　－ |
| ３ |  |  | 所属：  TEL：　　　　－　　　　－  FAX：　　　　－　　　　－ |
| ４ |  |  | 所属：  TEL：　　　　－　　　　－  FAX：　　　　－　　　　－ |
| ５ |  |  | 所属：  TEL：　　　　－　　　　－  FAX：　　　　－　　　　－ |