

公開セミナー 参加申し込み用紙

令和3年1月22日(金)までに下記連絡先へ、メールかFAXでお申し込みください。(1台のパソコン等の端末から複数名で視聴をしていただけます。参加者全員の名前を記載してください。)

実施1週間前を目安に「参加するためのID・パスワード」および当日の日程等の詳細文書を送信いたします。

なお職場のパソコン等に送信希望の場合は宛名を指定してください。個人端末の場合は、個人名でお送りします。

* 当日接続する端末のアドレス（お知らせ文書の送信先）をご記入ください。

アドレス

送信先の名前

名前	勤務先	職種	緊急連絡先(電話番号)

・ 質問事項、講演会への要望などがあればお書き下さい。

連絡先：伊豆医療福祉センター

Mail：kenshyu@izuiryo.jp
FAX：055-949-5303

担当
杉本・野田