FAX送信
0166-22-8287

旭川赤十字病院 地域医療連携室 行き

令和7年7月1日開催分

「令和7年度1回 高齢者の介護に関するセミナー」参加申込

施設名	
-----	--

	職種/職名	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

申込〆切：令和7年6月25日（水）までにご送信をお願いいたします。

申込日 月 日

ご担当者様

電話番号

FAX番号

メールアドレス

※今後、ご案内をメールまたはFAXにて行うため記載願います。