2024年度　多職種交流セミナー

　　　　　　　　　申し込み用紙

施設名

代表者氏名

代表者連絡先(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JSICM会員の  有無（〇・×） | お　名　前 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

上記に入力し、連絡先 橋本博明宛に送信してください。

本紙、送信期限は、10月23日17時です。セミナー当日に会場での受付参加も可能です。

　　　　　　　　　　　　　　宛先：[h.hashimoto2011@ozzio.jp](mailto:h.hashimoto2011@ozzio.jp) 橋本博明