

新型コロナウイルス感染症対策多職種連携研修 第2弾 FAX申込書

表紙なし
送信OK

送付先FAX番号：024-576-7882（伊達医師会）

◆講師への質問FAX

お住い	<input type="checkbox"/> 伊達市 <input type="checkbox"/> 川俣町 <input type="checkbox"/> 桑折町 <input type="checkbox"/> 国見町 <input type="checkbox"/> 福島市 <input type="checkbox"/> その他地域（ ）
職 種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> コ・メディカルスタッフ <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー(MSW・相談員) <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> 行政職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
質 問	

質問締切：8月31日まで

◆参加申込のFAX

参加者氏名	
お住い	<input type="checkbox"/> 伊達市 <input type="checkbox"/> 川俣町 <input type="checkbox"/> 桑折町 <input type="checkbox"/> 国見町 <input type="checkbox"/> 福島市 <input type="checkbox"/> その他地域（ ）
職 種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> コ・メディカルスタッフ <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー(MSW・相談員) <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> 行政職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
参加者の FAX番号	

参加申込締切：9月13日 16:00まで



伊達ネットワーク委員会より表紙なしでFAX送信しますので、ご容赦下さい。

◆（事務局返信）ZOOM会場入室コードの送付

ミーティングID	
パスコード	

※入室コードが届かない場合は表面の主催者宛お問い合わせ下さい。