

申込方法

※ 会場参加の場合は 1) ~3)、Zoom 参加の場合は 1) で申込下さい。

1) Web **申込フォーム**にて

下記 URL、QR コードの申込フォームに必要事項を入力し、送信して下さい。

申込フォーム URL : <https://forms.gle/pSUxC1qjsFHHwoMK9>

◆ Zoom 参加の場合は、講演会前日 (2/16) までに、
入力されたメールアドレスへ案内メールを
送信致しますので、ご確認下さい。



QR コード

2) 申込書を**病院患者サポート室窓口**へ

3) 申込書を **FAX (072-236-3980)**

医療法人浩仁会 南堺病院 医療講演会 (令和5年2月17日)

参加申込書

患者様・家族様 記入欄

フリガナ

代表者名 _____ 参加人数 _____ 名

電話番号 _____ デイケア見学希望 有 無

医療・介護関係者 記入欄

フリガナ

代表者名 _____ 参加人数 _____ 名

事業所名 _____ 職種 _____

電話番号 _____ デイケア見学希望 有 無

当日の質問等ございましたら、事前にご記入下さい。