

## 2019年 はねっと口腔ケア研修会参加申込書

(誤字防止のため楷書にてわかりやすくご記入下さい)

- 1 はがき郵送先 住所(フリガナ) ( 自宅・勤務先 どちらかに○をつけて下さい )  
〒
  
- 2 氏 名 (フリガナ)
  
- 3 TEL ( 連絡のとりやすいもの 自宅・勤務先・携帯 ○をつけて下さい )
  
- 4 職 種
  
- 5 勤務先・所属
  
- 6 訪問口腔ケアの経験が           ある (           年)           ない
  
- 7 当口腔ケア研修会に参加したことが           ある (           回)           ない
  
- 8 初回の弁当を注文           する           しない

★ 申し込み方法： 栗木みゆき まで、FAX のみの受付にてお願い致します

**FAX (0572) 23-7091**

(お間違いのないようお願い致します)