

参加ご希望の方は、下記ご記入の上 FAX送信をお願い致します。 (FAX:092-725-3219)

法人名	
参加者氏名	
TEL・FAX	TEL FAX
メールアドレス	

法人名	
参加者氏名	
TEL・FAX	TEL FAX
メールアドレス	

法人名	
参加者氏名	
TEL・FAX	TEL FAX
メールアドレス	

※申し込み締め切り/令和1年11月30日(土)迄にご連絡下さい。又、定員になり次第締め切らせて頂きます。お申し込み状況の確認は下記お問い合わせ先まで、ご連絡下さい。

※メールでのお申し込みの方は、下記申し込みアドレスへ「法人名・参加者氏名・TEL・FAX」を記載の上、送信下さい。

お申し込み先

一般社団法人
福岡県慢性期医療協会
人材プロジェクト事務局

お申し込み方法

- ファックス：092-725-3219
- メール：saitou@3rd-age.com
- 電話：090-3987-6687/担当：斎藤

上記 FAX、メール、電話にて予約を受け付けています。
定員が埋まり次第、締め切らせていただきます。※要予約