



研修会お申込み



事業所名			
電話		FAX	
ご参加者	職種	氏名（ふりがな）	

- お申し込みは、**4月30日(金)までにFAX**をお願いいたします。
- 今回、3密を避けるために、**定員を40名**とさせていただきます。
人数調整をさせていただく場合もございますが、何卒ご理解、ご協力をお願いいたします。
- 事業者ごとの参加人数制限はありませんので、お申込み用紙はコピーしてご使用ください。
- **参加希望の方には、後日「健康チェックシート」を送付しますので、お申し込みの際は必ずFAX番号をご記入ください(当日受付票となります)。**
- 研修開催にかかわる緊急連絡事項（天候や新型コロナウイルスによる開催延期）が発生した場合には、北九州市在宅医療・介護連携支援センターのホームページにてお知らせしますので、ご確認ください。もしくは、センターまでお問合せください。



◆お知らせ◆

門司区医師会館駐車場は、講師および関係者専用となっております。
研修会参加者のご駐車はできませんので、恐れ入りますが、公共交通機関、もしくは、JR小森江駅前の有料駐車場をご利用いただきますよう、よろしくお願いいたします。
併せて、研修会時は**マスクのご着用**もお願い申し上げます。