

# 第70回記念講演 市民・医療介護合同公開講座 参加お申し込み方法

## お申し込み要領

- お申し込み  
**先着80名様まで**  
 申込期限：2019年4月10日（水）到着分

☆定員になり次第、締め切らせていただきます。  
 会場収容人数に限りがあり、ご参加いただく人数を限定させていただきますことを、予めご容赦下さい。

- 参加費 無料

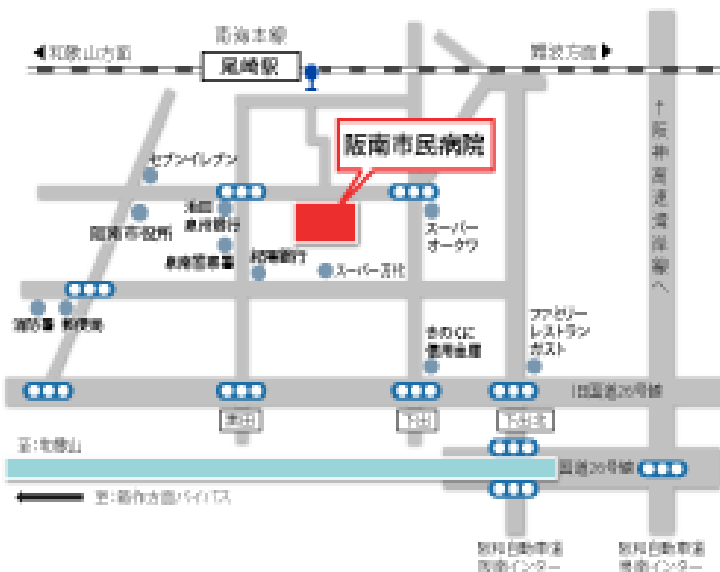
- お申し込み方法  
 下記の参加お申し込み欄に必要事項をご記入いただき、FAXまたは電子メールで下記担当までお申し込みください。

## 会場案内

- 阪南市民病院 7階さつきホール  
 大阪府阪南市下出17

最寄り駅：南海本線 『尾崎駅』下車徒歩3分

※お車でのご越しの方は、当病院駐車場へ駐車してください。  
 入庫の際に受け取る駐車券は、無料処理をおこなうため必ず会場まで持参をお願いします。



## 担当およびお問い合わせ先

社会医療法人生長会 阪南市民病院  
 地域連携室  
 担当：小川、藤原  
 TEL：072-471-3020 FAX：072-471-3977  
 メール：t\_ogawa@seichokai.or.jp

## 参加お申し込み欄

申込先 FAX：072-471-3977  
 メール：t\_ogawa@seichokai.or.jp

貴施設名				
ご住所	〒 -			
ご出席者	職種	氏名 (フリガナ)	職種	氏名 (フリガナ)
ご連絡先 (代表者)	電話： ( )	メール：		

※ ご記入頂いた個人情報は、本セミナーの運営、各種ご案内のためにのみ利用させて頂き、他の目的で利用することは一切ございません。ご同意いただいた上でお申し込み下さい。