

## 「第12回多職種連携勉強会」参加申込書

送 信 先：下松市高齢福祉課長寿支援係 内藤 行

メールアドレス：koureifukushi@city.kudamatsu.lg.jp

F A X：0833-41-1515

提出期限：令和7年2月28日（金）

事業所名	電話番号	代表メールアドレス

参加者氏名	職 種	その他

### 【注意事項】

※ご記入いただいた個人情報については、本勉強会でのみ使用します。

※下記申込フォームやお電話（☎0833-45-1728）からでも申込可能です。

申込フォーム URL：https://logoform.jp/form/AcMw/891962

申込フォーム二次元コード：

