応募方法

別紙の「参加申込用紙」に必要事項を記入のうえ正直家へお電話もしくはご持参、ご郵送または FAX でお送り下さい。お電話でも受付します。

家族介護研修会　参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ**令和 6 年 5 月 15 日（水）まで**に、
メディーナ正直家へお電話いただくか、ご持参、ご郵送または FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏　名		性別	男・女
お電話	-　　-		
ご質問・要望			
研修会を知ったきっかけ	□ささえりあ帯山様　□ささえりあ保田窪様 □谷﨑 MA クリニック □その他(　　)		

申込用紙送付先

〒862-0924　熊本県熊本市中央区帯山 7 丁目 1-35　メディーナ正直家
TEL: 096-274-4126（10 時～17 時）　FAX：096-237-7570