

### 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。

## 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 9 月 18 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	<input type="checkbox"/> ささえりあ帯山様 <input type="checkbox"/> ささえりあ保田窪様 <input type="checkbox"/> 谷崎 MA クリニック <input type="checkbox"/> 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