受付番号

湿潤治療（モイストケア）フォーラム
参加申込み　FAX
０３－６４３１－８８０９

当日、お問い合わせには、この受付番号をお知らせください。

2018 年３月 11 日（日）開催　於：ちよだプラットフォームスクウェア　会議室

湿潤治療（モイストケア）フォーラム　に参加申込みをします。

ご住所	〒		
お名前	ふりがな		湿潤治療（モイストケア）を推進する会の Y：会員（会員番号　　） わかれば記入してください N：非会員　　□当日入会予定あり
電話番号 or ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	電話：（　　）　　－ E-メール： @ ※緊急時に連絡させて頂く事がありますので、必ずどちらかをご記入下さい。		
FAX 番号	（　　）　　－ ※受付番号をご連絡させていただきますので、メールアドレス未記入の場合は、必ずご記入下さい		
ご職業	M：医療・介護関係者	職種	医師　・　看護師　・介護職 その他（　　）
	ご所属（勤務先）		
	G：一般　（職種、勤務先の記入は必要ありません）		
ランチ交流会	Y：参加　　N：不参加　　※ランチ参加費 1,000 円		
懇親会（終了後）	Y：参加　　N：不参加　　※変更は３月２日(金)までにお願いします		
このフォーラムを知ったきっかけ a．ホームページ　　b．Facebook　　c．市報等の公共出版物 c．その他（具体的に：　　）			

※頂きました情報は、フォーラム運営にのみ使用させて頂きます。

お問い合わせ：ＮＰＯ湿潤治療（モイストケア）を推進する会
〒102-0075　東京都千代田区三番町 7-1-607　（株）アンツィアーナ内
Tel&Fax.：03-6431-8809（電話は平日 10 時～16 時）
E-mail：info@moistcare.org　　http://www.moistcare.org