

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。

2019年3月9日（土）12時受付 12時半開始

於：エル・おおさか（大阪府立労働センター）5階 視聴覚室

（大阪府中央区北浜東3-14 京阪・地下鉄谷町線「天満橋」より300m他）

第5回 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	N：非会員 <input type="checkbox"/> 当日入会予定あり
電話番号 or メールアドレス	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 ・ 獣医師 ・ 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）		
懇親会（終了後）	Y：参加	N：不参加	※変更は3月1日（金）までをお願いします
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いただきます。

お問い合わせ：NPO湿潤治療（モイストケア）を推進する会

〒167-0051 東京都杉並区荻窪3-47-18-803（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