

受付番号

モイストケア（湿潤治療）フォーラム 参加申込み FAX <b style="color: red;">03-6431-8809</b>
---

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。

2020年3月15日（日）13:00～16:30頃（12:30受付開始）  
 於：ちよだプラットフォームスクウェア 5階会議室  
 東京都千代田区神田錦町3-21（地下鉄竹橋駅徒歩2分）

**モイストケア（湿潤治療）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 <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 ・ 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6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：toiawase@moistcare.org      http://www.moistcare.org