

FAX 送信票

北海道胆振総合振興局保健環境部保健行政室 保健推進係 竹林 行

申込期日: 3月10日(火) FAX (0143)23-1446

平成26年度 西胆振多職種合同研修会 出席申込書

所属 (施設・病院名、科・課名等)	職名・職種 (基礎資格)	氏 名	懇親会出欠 (○・×)

※懇親会は研修会終了後(16:30以降) ホテルサンルート室蘭 内にて開催予定

主催: 西いぶり在宅ケア連絡 会費: 4,000円/人

施設名称 _____

送信者氏名 _____

連絡先 TEL _____

ホテルサンルート室蘭

〒050-0074 北海道室蘭市中島町 2-28-6

電話：0143-43-2333

FAX：0143-45-3461

*JR 東室蘭駅より徒歩 10 分

*ホテルの駐車場が少ないので、公共交通機関の利用に御協力下さい

