丸亀市在宅医療介護連携支援センター行

Email：m-renkei@tiara.ocn.ne.jp

FAX:0877-35-8134

**第19回多職種連携研修会（ま～るの会）**

**映画「ピア」オンライン上映申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　締切：11月30日（火）必着

標記研修について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講申込施設（事業所） | 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| Email | ※アドレスは英数字など判別がつくようにご記入ください。 |
| 担当者 | 氏　名 |  | 職　種 |  |

※PC・スマホ・タブレット等1台1人の鑑賞が前提です。視聴される人数を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 視聴参加人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |

※視聴に必要なURL・パスワードなどな申込担当者様に後日メールにてご案内いたします。

【個人情報の取り扱いについて】

　　　この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。