

▲
【申込締め切り:令和2年12月8日(火)】

結netにしもろ(西諸医師会事務局)行き

FAX:0984-22-4754

※番号のお間違えにご注意ください。

令和2年12月17日(木)に開催される標記講演会に下記のとおり申込みます。

令和2年度 西諸地域在宅医療介護連携講演会 参加申込書			
☆申込担当者☆	【所属】		
【氏名】	【連絡先】	電話番号 ()	FAX番号 ()

※本講演会を視聴するにはZOOMのインストールが必要です。

※視聴端末合計台数の記入をお願いいたします。

※申込担当者宛てにZOOMのミーティングIDとパスワードを12月15日(火)までにFAXでお送りいたしますので確認下さい。なお、ミーティングIDとパスワードは参加者の方へお伝えください。

※ZOOMのインストール方法や使い方等を結netにしもろのホームページに掲載予定ですので確認下さい。

記

	氏名	職種	【視聴の方法】 <small>どちらかに○をして下さい</small>		【視聴端末の種類】 <small>どちらかに○をして下さい</small>	
			複数人で視聴	個人で視聴	パソコン または タブレット	スマートフォン
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
視聴端末合計台数 () 台						