

第 12 回 幡多地域保健・医療・福祉連携フォーラム 参加申込書

申込方法 : FAX、メール、郵送

申込・問い合わせ先 : 高知県立幡多けんみん病院 経営事業課 竹崎

〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈 3 - 1

TEL 0880-66-2226 FAX 0880-66-2111

メール miku_takezaki@ken3.pref.kochi.lg.jp

注意事項 : ○申込多数の場合は締切前でも申込みを締め切ることがあります。

○当日は、しまんとぴあ専用駐車場をご利用ください。

○会場での感染防止対策にご協力願います。

施設	名前	連絡先	
		電話	
		メール	
		電話	
		メール	
		電話	
		メール	
		電話	
		メール	
		電話	
		メール	

※いただいた個人情報は、フォーラムの中止等についての連絡など、本事業でのみ利用します

申込締切 : 令和 7 年 10 月 17 日 (金)