

FAX 送信票

株式会社 Life

訪問看護ステーションみやま 宛

FAX : 0944-85-9334

第 3 回 在宅支援セミナー（精神疾患）参加申込書

参加 ・ 不参加

ご連絡先	貴事業所名：
	TEL：
	FAX：

ご氏名	ご職種

※お手数ですが、参加・不参加を○で囲んでいただき、令和 7 年 11 月 14 日（金）までにご返信をお願いいたします。

ご参加のほど、よろしくお願いいたします。