第27回　老人保健施設医師研修会(オンライン ライブ研修)

**受 講 申 込 書**

日　時　　令和2年11月5日（木）18:00～19:40

配信方法　Zoomによるオンライン ライブ研修

　　　　受講希望者をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講希望者氏名 | 法人名 | 電話番号 | 受講する機器の  メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

○　ご質問等ありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※**10月20日（火）**までにメールにてお知らせください。

公益社団法人群馬県老人保健施設協会　事務局

E-mail gunmakenrouken@sunny.ocn.ne.jp