

『 2018年度 事例発表会 』 **発表・観覧**

FAX参加申し込み書

対象者：医療、福祉、介護に興味・関心のある方ならどなたでも

下記の必要事項をご記入のうえ、申し込みFAX番号へ送信をお願い致します。

参加希望会場	必須	会場
参加目的 ※該当するものに☑をつけて下さい。	必須	<input type="checkbox"/> 発表で参加 <input type="checkbox"/> 観覧で参加
ご所属		
ご参加者名 (または代表者名)	必須	フリガナ
参加人数	必須	人
ご連絡先 ※必ずどちらかをご記入下さい。	必須	電話番号 — —
		メールアドレス @ ●携帯電話のメールアドレスの場合、機種により返信内容が全て確認できない場合があります。予めご了承下さい。 ●迷惑メール対策などで、受信/拒否設定などをされている場合は「tsukui.net」と「apps.tsukui.net」のドメインが受信できるように設定をお願い致します。
属性 ※該当するものに☑をつけて下さい。	必須	<input type="checkbox"/> ご利用者またはご家族 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 報道関係者 <input type="checkbox"/> 介護サービス事業所 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 株主・投資家 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> その他

※お申し込みいただいた個人情報は、承認を得ることなく第三者に提供、開示することは一切致しません。

申し込みFAX: 045-842-4102

お問合せ

株式会社ツクイ サービス管理部 担当: 中村
TEL.045-842-4150

