

## FAX 送信状

送信先 082-568-2112 (事務局:渡邊 宛)

小児在宅医療の勉強会に参加します。

申込日 年 月 日

ふりがな  
お名前

---

ご所属先

---

職種「○」をつけてください

医師・看護師・助産師・保健師・MSW・その他（ ）

連絡先:メールアドレス

---

検討事例が ( あります ・ ありません )

---

検討事例がある方へは、後日担当者から概要をお伺いするメールをさせていただきますので、メールアドレスを間違い無き様お願いいたします。

公募した事例は委員会で検討し、選ばれた場合は詳細なプレゼンテーションを作成していただきます。プレゼンテーションの内容についてもあらかじめ、当委員会内で拝見させていただくこととなりますことをご了解ください。

勉強会参加申し込み期限:2019年10月31日(木)まで

検討事例がある方は10月4日(金)(厳守)までにお申し込みください。