【団体用】

締切：8/10

12時まで

　医療福祉・在宅看取りの地域創造会議事務局（医療福祉推進課内）行き

**Email　info@chiikisouzoukaigi-shiga.jp**

**FAX　０７７－５２８－４８５１**

**令和３年度　総会・研修会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 職種 | 参加方法（Ｗｅｂまたは会場） | ZOOM案内メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

◎新型コロナウィルス感染症の発生状況により、開催を中止、またはオンラインのみに変更することもあります。オンラインのみの開催となった場合は、会場での参加を希望されていた方にもZoomの招待URLを送付しますので、必ずメールアドレスをご記入ください。

◎ご記入いただいたメールアドレス宛に総会資料と表決表を送付します。郵送を希望される場合は事務局までご連絡ください。

団 体 名

所　　属

担当者名

連絡先（電話）