

身延町役場 望月智美 行き (FAX 0556-20-4554)

<郵送先> 〒409-3304 身延町切石117-1 身延町役場 福祉保健課 望月智美 宛

**【正しく知ろう 慢性腎臓病 (11月17日、24日開催)  
参加申し込み書】**

**参加申込期日 令和6年10月31日 (木)**

氏名	職種	希望日に○をする	氏名	職種	希望日に○をする
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24
	会員(保・助・看・准)・非会員	17・24		会員(保・助・看・准)・非会員	17・24

◎この研修で学びたいこと・情報交換したいこと

◎質問など

施設名	参加申込み担当者
	連絡先
	メールアドレス