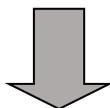


スキンナーケア勉強会 申し込み用紙



FAX 052-652-4774

名古屋掖済会病院地域医療支援センター

締め切り 10月23日(月)

事業所名 \_\_\_\_\_

氏名 ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

参加方法 ( ) 会場での参加

( ) Zoomでの参加 (配信のみ)

※ 複数名の申し込みが可能です。

※ スキンナーケアについてご質問、ご相談したいことを記入下さい。