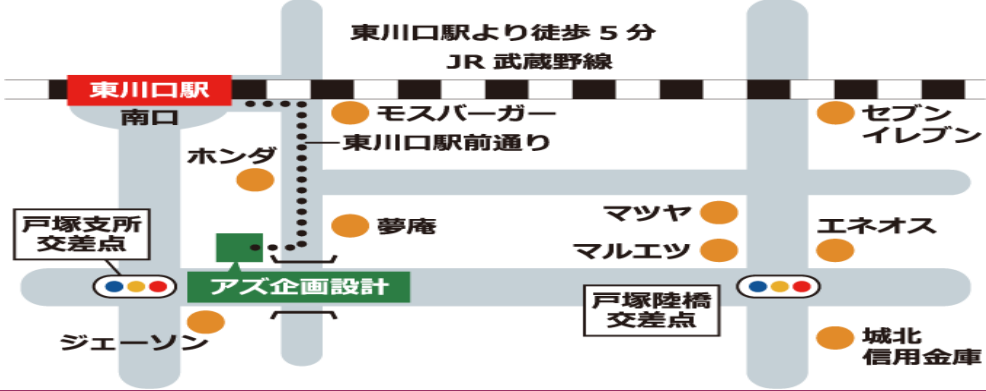


■第1回 在宅医療・介護を語る会 参加要項

開催日	2015年10月23日(金)15時～
参加費	無料
対象者	川口市内の居宅介護支援事業所に勤務するケアマネジャー
主催: 有限会社ウェルフェア 共催: 株式会社日本高齢支援センター 事務局: 株式会社シード・プランニング	
会 場	<p>アズ企画設計 貸会議室 カンファレンスルーム C(東川口駅 徒歩 5分) 住所: 埼玉県川口市戸塚 2-12-20 TEL 048-298-1700</p> 
お申込み・ 問合せ先	<p>主催: 有限会社ウェルフェア URL: http://w-shinsetsu.com 居宅介護支援事業所しんせつ 在宅医療・介護を語る会 担当: 佐藤 薫 〒333-0811 埼玉県川口市戸塚 6-16-11 NKビル 201 TEL 048-295-8555/FAX 048-295-8516 E-mail: info@w-shinsetsu.com</p> <p>事務局: 株式会社シード・プランニング http://www.seedplanning.co.jp/ 在宅医療・介護を語る会 事務局 担当: 渡辺 〒113-0034 東京都文京区湯島 3-19-11 湯島ファーストビル 4F TEL 03-3835-9211/FAX 03-3831-0495 E-mail: watanabe@seedplanning.co.jp</p>

※お客様にご記入いただく個人情報は、当社からの各種ご連絡、お問合せ、レポート類の発送のみに使わせて頂きます。ご連絡、発送のために個人情報を委託先に委託する場合があります。第三者への提供をすることはありません。個人情報のご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は発送等に支障をきたす場合があります。個人情報の開示・訂正・削除については下記宛てにご連絡ください。

問合せ先(株)シード・プランニング 個人情報保護管理者 企画開発部リーダー (TEL:03-3835-9211)

ご同意いただけましたら同意欄口にV(チェック)の上、お申込書に必要事項をご記入いただき、お送りいただきたく存じます。

→→ 同意

第1回 在宅医療・介護を語る会 お申込書

2015年 月 日

貴社名			
お役職		ご氏名	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail	お申込後、確認メールを送付させていただきますので、ご記入願います。		
備考: 複数人数での参加をお申し込みの場合は、こちらに参加者のお名前をご記入ください。			

FAX送信先: 048-295-8516 ⇒ (有)ウェルフェア: 佐藤 薫 行

03-3831-0495 ⇒ (株)シード・プランニング: 渡辺 行