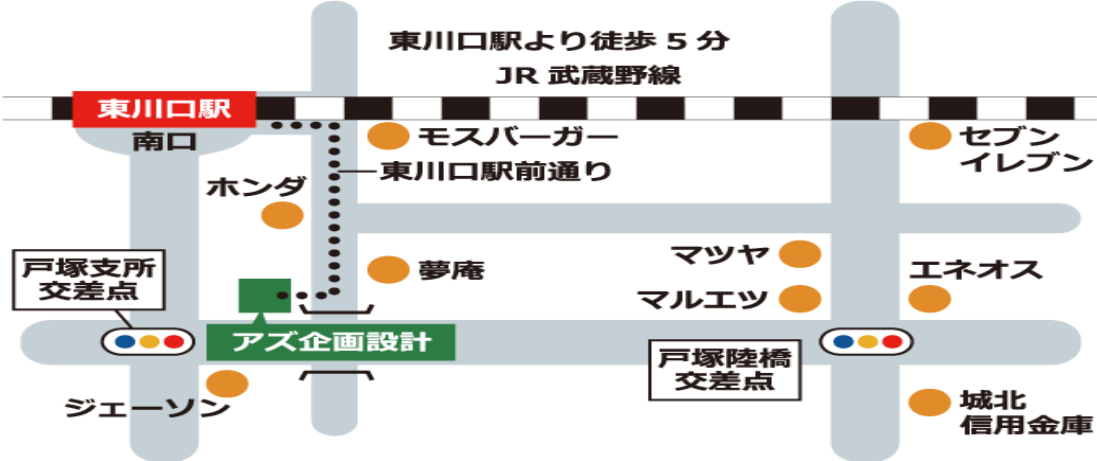


## ■第2回 在宅医療・介護を語る会 参加要項

開催日	2016年12月2日(金)15時～17時(開場 14時30分)
参加費	無料
定員	50名(先着順)
対象者	川口市内の訪問看護事業所に勤務する看護師 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:株式会社ウェルフェア 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	主催:株式会社ウェルフェア URL: <a href="http://w-shinsetsu.com">http://w-shinsetsu.com</a> 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: <a href="mailto:info@w-shinsetsu.com">info@w-shinsetsu.com</a>
	事務局:株式会社シード・プランニング <a href="http://www.seedplanning.co.jp/">http://www.seedplanning.co.jp/</a> 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: <a href="mailto:watanabe@seedplanning.co.jp">watanabe@seedplanning.co.jp</a>

※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2回 在宅医療・介護を語る会 お申込書

2016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 ⇒ (株)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