別紙

**令和７年度　医師向けACP講演会**

11月11日（火）午後7時～午後8時30分

　**参　加　申　込　書**

【申込締切：11月4日（火）】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス | （※Web参加の方は必須） |

【参加者】※参加者の適正な人数の把握のために、すべての方のご記入をお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 | 職　種 | 参加方法　☑記入 |
|  |  | □会場　・　□Web※ |
|  |  | □会場　・　□Web※ |
|  |  | □会場　・　□Web※ |
|  |  | □会場　・　□Web※ |
|  |  | □会場　・　□Web※ |

【事前質問】講師にご質問がある方はご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

FAXの受信時点で、お申込み完了といたしますのでご了承ください。メールの場合は返信を致します。

**【送付文書不要】　お申し込みFAX送信先：０２５４－２８－７９１５**

メールの場合：tokinet@pop.shibata.ne.jp

**（件名に「ACP講演会申し込み」と入力し、参加申込書を添付してください）**