追加募集 HP

富山県看護協会　　国際教育講演会　行

ファクシミリ　０７６－４３３－６４２８

ユマニチュードを学ぶ；認知症の人とのコミュニケーション

（開催日１０月７日(土) 13:30～）

参加申し込み用紙（締め切り:9 月 20 日（水））

※各団体等でとりまとめの上　富山県看護協会にお申込みください。

	氏　名	職　種　別
1		□ 医師・歯科医師　□ 薬剤師　□ 保健師・助産師・看護師 □ＰＴ・ＯＴ　□ 介護福祉士　□ケアマネジャー □認知症患者・家族　□その他（　　）
2		□ 医師・歯科医師　□ 薬剤師　□ 保健師・助産師・看護師 □ＰＴ・ＯＴ　□ 介護福祉士　□ケアマネジャー □認知症患者・家族　□その他（　　）
3		□ 医師・歯科医師　□ 薬剤師　□ 保健師・助産師・看護師 □ＰＴ・ＯＴ　□ 介護福祉士　□ケアマネジャー □認知症患者・家族　□その他（　　）
4		□ 医師・歯科医師　□ 薬剤師　□ 保健師・助産師・看護師 □ＰＴ・ＯＴ　□ 介護福祉士　□ケアマネジャー □認知症患者・家族　□その他（　　）
5		□ 医師・歯科医師　□ 薬剤師　□ 保健師・助産師・看護師 □ＰＴ・ＯＴ　□ 介護福祉士　□ケアマネジャー □認知症患者・家族　□その他（　　）

ご連絡先 （代表者等）	所属機関・部署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 連絡代表者 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＦＡＸ ＿＿＿＿＿＿＿＿ 講演会の情報はどちらでお知りになりましたか？ ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ご記入いただいた個人情報は、「当講演会」申し込み用であり、本企画の実施にかかる目的で使用し、他の目的に使用することはありません。