

\*\*\* 申込方法 \*\*\*

1、中津市民病院での受講を希望する場合

この申し込み表にご記入の上、ファックスまたはメールにてお申し込みください。

※ 会場の都合により、当日の先着順で 50 名は講師のライブ講演、30 名は別会場にて Zoom 映像をスクリーンに上映しての講演会となりますのでご了承ください。

※ 当日はマスク着用をお願いします。

※ 感染症の流行状況により、病院での受講を取りやめる場合もあります。

2、Zoom による遠隔聴講を希望する場合

この申し込み表にご記入の上、メールにてお申し込みください。

後日、聴講に必要な情報を、いただいたメール元へご返送いたします。

※ 聴講には、パソコンやスマートフォンなどで Zoom の視聴が出来る環境が必要です。

11 月 27 日 中津市民病院小児科講演会 申込表

中津市民病院での受講 ・ Zoom による遠隔聴講 を希望します。

※ 上記のいずれかに○をしてください。

中津市民病院 相談支援センター あて

(FAX : 0979-22-2448 E-Mail : [ku-kumagae@nakatsu-hosp.jp](mailto:ku-kumagae@nakatsu-hosp.jp) )

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| 施設または<br>個人（代表者）名               |                           |
| 都道府県・市町村名                       |                           |
| 電話番号                            |                           |
| FAX 番号<br>※市民病院での受講の場合          |                           |
| メールアドレス<br>※Zoom での受講の場合        |                           |
| 受講希望者氏名<br>※該当職種等に○をして<br>ください。 | 医療・保育・保健・福祉<br>教育・保護者・その他 |
|                                 | 医療・保育・保健・福祉<br>教育・保護者・その他 |

お問い合わせ先

中津市民病院 相談支援センター

電話 0979-22-6521