

*** 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。

7 月 31 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)

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