



FAX 0480-40-1410

東埼玉総合病院内 北葛北部医師会 地域ケア拠点 菜のはな

令和4年9月2日(金) 第1回 ケアカフェ★幸せ杉 申込書

事業所名： _____

電話(連絡先)： _____

【会場参加の方】

職名	氏名 / (ふりがな)

【WEB参加の方】

職名	(ふりがな) 氏名	E-mail アドレス

※メールアドレスは、数字・英文字等わかりやすく、はっきりとご記入ください。

また、当日はお名前が分かるように画面設定をお願いします。

8月29日(月) 締切