

# 第 56 回大分ストーリーリハビリテーション 「ストーマケア講習会」研究会申込書

## -セミナーお申込み方法-

こちらの参加申込書に必要事項をご記入のうえ FAX いただくか、必要事項を E-mail にてご連絡ください。

【E-mail】 [jokusou-taisaku@oitapref-hosp.jp](mailto:jokusou-taisaku@oitapref-hosp.jp)

申込みは、定員になり次第締め切らせて頂きます。

日程 令和 6 年 6 月 29 日 (土)

◆午前の部 (ストーマケア講習会) 9:55~12:35

◆午後の部 (研究会) 13:30~16:20

申込日： 年 月 日

|         |   |         |  |
|---------|---|---------|--|
| 御施設名    |   |         |  |
| 御施設住所   | 〒 |         |  |
| 御担当者名   |   |         |  |
| 御施設 TEL |   | 御施設 FAX |  |

| 参加者名 | 職 種 | 参加内容         |
|------|-----|--------------|
|      |     | 午前の部・午後の部・終日 |
|      |     | 午前の部・午後の部・終日 |
|      |     | 午前の部・午後の部・終日 |
|      |     | 午前の部・午後の部・終日 |
|      |     | 午前の部・午後の部・終日 |

**申込 FAX : 097-546-0725**

申込締め切り：令和 6 年 5 月 31 日 (金)

大分ストーリーリハビリテーション研究会当番医 (大分県立病院)