「令和7年度 多職種連携会議」申込書

開催日時：令和8年2月7日（土）13:00～16:00

**1）Google申込（**[**https://x.gd/hzGE6**](https://x.gd/hzGE6)**）**

**QRコード**

**Google申込期限**：**2月6日(金)23：59**

　　　**申込時のGoogleからのメール通知で参加決定（メルアドの入力間違いに注意）**

**申込後日～開催日午前中に、ＺＯＯＭのＩＤとパスワードをメール通知します**

**2）FAX申込：下記欄記載 (** 0744-25-8442 )へ送信

**FAX申込期限**：**2月2日(月)13：30厳守**

**FAX申込後日～2月7日(金)午前中にＺＯＯＭのＩＤとパスワードをFAX通知します**

**（来館申込の場合も、ZOOM参加に変更の場合に備えてＩＤとパスワードをFAX通知します）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 電話番号 |  | 内線(　　　　　　　　　) |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| 代表者名 |  | 職位 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 申込(○つける) | 職種※ | 職位※ | 協会記載（通知欄） |
|  | 来館・Web |  |  | 番号 |  |
|  | 来館・Web |  |  | 番号 |  |
|  | 来館・Web |  |  | 番号 |  |
|  | 来館・Web |  |  | 番号 |  |

　　※職種 記載例）看護職、医師、介護福祉士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、ケアマネジャー、

管理栄養士、薬剤師…など ケアマネなど

　　※職位 記載例）施設長、副院長、看護部長、師長、所長、主任、スタッフ、非常勤など

（個人情報の取り扱いについて） 受講申込に際して得た個人情報は、研修案内・研修に際しての連絡、講師および奈良県に学習ニーズの

把握や評価に伴う内容報告等に用い、この目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。

問合せ先：訪問看護総合支援センター(ﾎｰﾑﾅｰｼﾝｸﾞｾﾝﾀｰ) Tel：0744-25-8441

他連絡先：公益社団法人 奈良県看護協会　Tel：0744-25-4014（平日および開催当日）