NPO法人高松ストーマケア・創傷ケア検討会

在宅ストーマセミナー参加申込用紙

送信先：E-mail：[woc.t@t-stoma.com](mailto:woc.t@t-stoma.com) FAX：087-833-2616

＊メールでの申込をお願いします1

＊FAXは個人宅のため22時以降の送信はご遠慮ください。

申込締め切り：**5月10日土曜日**

下記の項目について記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 2025年度  会員種別 | 会員非会員  ＊会員希望ありなし |
| 所属施設 |  |
| 職種 | 介護士ケアマネージャー  看護師（訪問病院・クリニック）  その他（　　　　　　　） |
| 連絡先電話番号 | （　　　）　　　　－ |