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 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 | （　　　）　　　　－　　　　 |