

参加申し込み用紙

申込締切日 2017年12月28日(木)

「参加申し込み用紙」にて、事務局宛てに12月28日(木)までにEメールまたはファックスにてお送りください。会場の関係で先着200名様程度で締切らせていただきます。あらかじめ、ご了解ください。

連絡担当者

団体・
事業所名

ふりがな

お名前

連絡先
TEL

Eメール
アドレス

連絡先
FAX

参加者名

No.	お名前	部署・役職名	試写会
1			
2			
3			
4			
5			

※試写会に参加される方は○を付けてください。

お申し込み・お問い合わせ先

みんながつくる「地域包括ケア」学習交流会実行委員会

鹿児島県生活協同組合連合会 内
事務局 平田 優
〒890-0035 鹿児島市広木1丁目1番1号
TEL: (099) 286-1104

FAX: (099) 813-4163
e-mail / hirata-masaru@kyushu.coop

会場のご案内



場所

ベストウェスタン
レンブラントホテル鹿児島リゾート
(旧鹿児島東急ホテル)

住所

鹿児島市鴨池新町22-1

TEL

099-257-2411

※鴨池ニュータウン駐車場は
無料でご利用できます。
駐車券をホテルへご持参ください。