南埼玉郡市在宅医療サポートセンター
出前講座　申込書
令和８年９月

はじめてみよう MCS 入門編(出前講座) 申込用紙

以下をご記入いただき、FAX により送信願います。

(FAX 送信先:0480-29-2848)

登録に必要な情報

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地　久 喜 ・ 白 岡 ・ 蓮 田 ・ 宮 代　＊〇をつけてください

招待するメールアドレス

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登録者氏名(フリガナ) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊事業所グループを作成するために必要となります。

開催方法は　事業所の訪問(対面)　・　オンライン(ZOOM)　を希望します

＊〇をつけてください

＊招待するメールアドレスに空メールを送りますので、当方からのメールへ返信いただき、
アドレスが正しいことを確認次第、手続きをいたします。

出前講座に関する必要情報

連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

南埼玉郡市在宅医療サポートセンター
真 辺　紀 子
電話 0480-23-8044
FAX0480-29-2848
manabe@nansai-med.jp