

第60回 渡辺病院認知症ケア懇話会

「感染症の治療薬について考える」

(視聴期間): 2025年5月12日(月)～2025年5月24日(月)

参加申込書

南大阪泉州地域の認知症ケアに携わる認知症ケア専門士の方。

フリガナ								
参加者氏名								
会員の別 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 認知症ケア専門士 <input type="checkbox"/> 認知症ケア学会員 <input type="checkbox"/> その他							
認知症ケア 専門士番号								
日本認知症ケア 学会会員番号								
連絡先住所	〒 都道府県							
連絡先電話	電話				携帯電話			
所属先名称 (事業所等の名称)								
申し込まれた方が所属する事業所名等を、当院が管理するホームページ等への記載について支障のある方は「×」をご記入ください。 ⇒								

1枚につき1名様のお申し込みとなりますので、複数人でのお申し込みの場合は、コピーしてお使いください。

申込期間

2025年4月21日(月)～2025年5月10日(月)

※先着順にて受付させていただき、定員になり次第受付を終了させていただきます。

申込方法

- ①「参加申込書」に必要事項を記入し、申込期間内に当院事務局にてお申込ください。
- ②参加の可否は、申込受付後、順次郵便等にてご連絡させていただきます。
- ③電話、E-mailでの参加申込は受け付けておりません。

申込先

〈FAX〉072-426-7474

〈郵送〉〒596-0825 岸和田市土生町77番地 渡辺病院認知症ケア懇話会事務局 あて

参加費

1,000円

受講(視聴)方法

- ①渡辺病院認知症ケア懇話会事務局(担当:若松)へ参加費をお支払いください。
(認知症ケア専門士証のご提示をお願いします)
- ②参加費と引き換えに、WEBサイトのURLのご案内と参加証明書をお渡しします。
- ③視聴期間内に配信動画等を各自ご視聴ください。

留意事項

- ①WEBサイトのURL及び配信動画・資料は、無断で転載・複写しないでください。
- ②申し込まれた方が所属する事業所名を当院が管理するホームページ等に掲載させていただく場合がありますのでご了承ください。

【お問い合わせ】

渡辺病院認知症ケア懇話会事務局(担当:若松)

電話 072-426-3456