

【 開催場所 】

ドーンセンター TEL.06-6910-8500



交通

京阪天満橋駅、地下鉄谷町線天満橋駅  
番出口から東へ徒歩 5 分  
JR 東西線大阪城北詰駅  
号出入口から西へ徒歩 15 分

昼食につきましては、ご持参いただくか、天満橋駅周辺のレストランをご利用いただきますようお願いいたします。



【参加申込み記入欄】

必要事項をご記入下さい

フリガナ		団体名・職場
氏名		
連絡先	〒	TEL ( )
		FAX ( )
・分科会参加希望について 第( )分科会		会 員(後援団体含) 非 会 員
フリガナ		団体名・職場
氏名		
連絡先	〒	TEL ( )
		FAX ( )
・分科会参加希望について 第( )分科会		会 員(後援団体含) 非 会 員

本研究大会への申込の際にいただいた個人情報については、個人情報保護関係法令等を遵守し、本講演への参加調整事務以外の目的には使用いたしません。なお今後、同様の研究会の案内を送付いたしますが、不要な方はお申し出ください。

申込方法について

必要事項をご記入のうえ、2月24日(金)までに下記連絡先あてFAXでお申込み下さい。

なお、定員300名を超えた場合は、事務局よりご連絡いたします。

問い合わせ・申し込み先/大会事務局

大阪地域医療ケア研究会事務局 大阪府福祉人権推進センター(ヒューマインド)内 山口・久保高  
〒556-0028 大阪市浪速区久保吉2-2-3 TEL 06-6561-4199. FAX 06-6561-4211



お申込み先

FAX 送信先

06-6561-4211

お問い合わせ

電話 06-6561-4199

担当: 山口