

令和6年度滋賀県老人保健施設協会
合同研究発表会(滋賀大会)参加申込書

施設名	
メールアドレス	

研究発表会に参加します (どちらかに○をお願いします)

会場参加 ・ オンライン参加

研究発表会に参加しません

参加者名	職種

※会場参加人数に限りがありますので、制限をさせていただく場合があります。
※オンライン参加の方は後日ID・パスワードを送信いたします。

FAX : 077-598-2055 または

Google フォーム : <https://x.gd/L73h0> よりご登録ください

大会参加申込締切日: 令和6年6月5日(水)



↑ 参加申込みフォームは
こちらから

介護老人保健施設 B・O・H ケア・サービスセンター
担当 生熊(いくま)

〒520-0361 大津市伊香立途中町 704 番地

TEL: 077-598-2133 FAX: 077-598-2055

E-mail: ikuma@boh-care.jp