

FAX

047-468-8075

お問合せ

エール訪問看護ステーション鎌ヶ谷 担当 石井
070-1446-9242 (公用携帯)

お申込日	月	日		
貴事業所名	ふりがな	TEL		
		FAX		
参加者名	ふりがな	TEL		
		FAX		
		Mail		
会場までの移動手段で該当するものに「○」を囲ってください。			車 ・ バイク ・ 自電車 電車 ・ 徒歩	
上記で「車」「バイク」に○をされた方は、台数をご記載ください。 ※駐車場には限りがございますので、公共交通機関の使用をお願いする場合がございます。			台	

事前に聞きたいことがあればご記載ください