

グリーフケア講演会 参加申込書

下記のとおり、講演会への参加を申し込みます。

講演会名	寄り添い人（ケアするもの）の苦難を理解するために ～介護にあたる人の悲観を理解しましょう～
開催日	2024年 4月 11日（木曜日）
開催時間	19時 00分 ～ 21時 00分
会場	大阪市中央公会堂 小集会室

参加者

氏名	(フリガナ)	
住所		
電話番号		
E-mail		
勤務先	名称	(フリガナ) 所属部署： 役職：
	住所	
	電話番号	

※個人情報の取り扱いについて：申込の際に入手した個人情報は、本講演会の運営のために使用します。また、講演会に関する情報提供等、opsol 株式会社からの各種連絡のために使用させていただくことがあります。ただし、後者については、参加者がそれを拒否する場合はその限りではありませんので、担当者にお申し付けください。

◎申込受付は右記までよろしく願いいたします。☎:0596-63-8313 ✉:jimu-toukatsu@opsol.co.jp FAX:0596-21-0005

<opsol 株式会社使用欄>

- ・受付日時：
- ・受付者：
- ・受付場所：
- ・備考：