



申込締切：8月29日（金）まで

※定員に達した時点で締め切らせていただきますのでお早めにお申し込みください。

お申し込み方法

①ホームページからのお申込み

下記のウェブサイト“かっちえて”内、協議会からのお知らせからお申込み

▶ウェブサイト“かっちえて”：<http://www.sasebo-zaitaku.net/>



②専用フォームからお申込み

下記の専用フォーム二次元コードまたはURLから申込み

▶お申し込みフォームはこちらから：<https://forms.gle/H1NfU8Cn3YurUuZv5>



③FAXでのお申込み

下記の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記番号までFAXにてお送りください。

▼FAX：0956-22-5952

※いずれの方法でもお申し込み完了後、受付完了のご連絡をいたします。

※定員になり次第、受付を締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みください。

▼FAX参加申込書 FAX:0956-22-5952 ※番号のお間違えにご注意ください。

勤務先住所に○	佐世保市・平戸市・松浦市・西海市・佐々町・伊万里市・有田町		
所属（勤務先名）			
電話		FAX	
E-mail			
参加者名①		職種①	
参加者名②		職種②	
参加者名③		職種③	

お問合せ先：佐世保市在宅医療・介護連携サポートセンター（佐世保市医師会事務局内）

TEL:0956-22-5901 FAX:0956-22-5952 E-mail：zaitaku-s@sasebo-ishikai.com