

## 参加申込 ※申し込み締切 1月19日(日)

参加申込はQRコード、URL、Eメール、FAX  
いずれかよりお願い致します。

★予めご了承ください★

- ▶会場（長崎県勤労福祉会館）には駐車場がございません。
- ▶車で来場される方は近隣の有料駐車場をご利用ください。
- ▶感染状況によってオンラインのみの開催になる場合がございます。
- ▶当日スケジュールや資料は開催日2日前（1月23日・木）にメールにてお知らせします。

### ■QRコード、URL

右記のQRコードもしくは下記URLより読み込み、  
必要事項の記入の上お申し込みください。

URL <https://forms.gle/ZduhCHGTsyFwFcKcA>



### ■Eメール、FAX

Eメール [nagasaki.kouzinou@gmail.com](mailto:nagasaki.kouzinou@gmail.com)

FAX 095 (886) 8701

☛中村 宛

所属機関 \_\_\_\_\_

※無所属の方は無所属、当事者の方は当事者、当事者のご家族の方は家族と記入下さい。

電話番号 \_\_\_\_\_

Eメールアドレス \_\_\_\_\_

※資料はメールで配付しますので必要な方はご記入下さい。また、キャリア  
メール (docomo等)では資料送付できません。必ずPCメールをご記入下さい。

氏名	職種	参加の形態 (どちらかに☑して下さい)
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン

### お問い合わせ先

長崎県リハビリテーション講習会実行委員会 事務局

Eメール [nagasaki.kouzinou@gmail.com](mailto:nagasaki.kouzinou@gmail.com)

FAX 095 (886) 8701

☛中村 宛