**送　付　状**

＜送付先＞　いわてこどもケアセンター　　**FAX：019-698-2313**

**いわてこどもケアセンター参加申込書**

**7/29（水）気仙地区多職種症例検討会**

**8/6(木)釜石地区多職種症例検討会**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 | ： |
| 電話番号 | ： |
| FAX番号 | ： |
| 報告者職･氏名 | ： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加日に〇 | | 職名 | 氏名 | 資格名 | 緊急時の  電話番号 |
| 7/29  気仙 | 8/6  釜石 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申込期限　令和2年7月22日（水） |