

一般社団法人 千葉県老人保健施設協会

送信先 kyougikai-jimukyoku @chiba-roken.jp

令和5年度千葉県老人保健施設大会～とりもどそう日常!～

発表テーマ連絡票

(6月10日締切り)

施設名	
発表テーマ	口演発表・誌上発表 ← ○を付けて下さい (サブテーマがありましたら、一緒にお書きください)
内容	
コンピューター プロジェクター	1. 使用する 2. 使用しない (該当するほうに○をつけて下さい。)
発表者氏名	(職種) (氏名) (発表者が未定の場合は発表テーマだけご連絡ください。)

※ 6月10日までにご連絡ください。(送信票は不要です)

【問合せ TEL 番号 043-259-8435】

※ 申込受付後、一週間以内に返信がない場合は研修会の問い合わせ番号までお電話ください。