

お申込み先



お申し込みはFAXでお願いいたします

FAX: 058-278-2871

障がい児者医療推進室：山田・藤川

締 切：平成26年6月13日(金)

第2回岐阜県小児在宅医療研究会 出席申込書

申込者所属 (施設名など)		
申込者 連絡先	(住所) 〒	—
	TEL	FAX
	メールアドレス (今後のご案内を電子メールでお送りしたいと思いますので、ご了承いただける方はメールアドレスをご記入ください)	
出席者氏名 ・ メールアドレス	1	(職種:)
	2	(職種:)
	3	(職種:)
	4	(職種:)
	5	(職種:)
ご連絡事項	★参加にあたり車イスなど特別な対応が必要な場合はご記入ください ★保育サービスはございませんので予めご了承ください	

会場へのアクセス

会場：岐阜グランドホテル

(〒502-8567 岐阜県岐阜市長良648)

岐阜バス／加野団地線・三輪積迦前 又は
 岩井山かさ神 行き
 「長良川温泉 (岐阜グランド
 ホテル前)」下車

自家用車／駐車場 約200台 (無料)

