令和５年　 月　　日

**第３７回　岐阜県老健大会　演題申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
|  |  |
| 職種 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 演題名 |  |
| 副題 |  |
| 内容(100文字程度） |  |

　※必要事項を記入いただき、下記までFAXまたはメールにてお申し込みください

　※申込締切：令和５年6月30日（金）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付先　 第３７回岐阜県老健大会事務局　宮ノ腰

 　 　 　　　 　　　　　（介護老人保健施設香蘭荘内）

 　 　 　　　 　　 〒５０９－４１１７

 　 　 　　　　　　　岐阜県高山市国府町三川１２０２－５ 　 　　　　 　 　 　　　　 TEL：０５７７－７２－５１５１

 　 　　　　　　 FAX：０５７７－７２－５１５５

 　 　　　　 　　 E-mail：ijinkaiy@jeans.ocn.ne.jp