

送付先 FAX : 093-201-3753 楠本内科医院在宅支援部宛

腹膜透析機器 体験フェスタ現地参加申込書

■ 開催概要

日時：令和7年8月16日（土）10：45～12：45

会場：岐阜県図書館 研修室2

（住所：岐阜市宇佐4-2-1）

■ 申込方法

参加申込みはFAXのみの受付となっております。

下記にご記入の上、令和7年7月31日（木）までにお申込み下さい。

施設名			
ご住所			
TEL		FAX	

参加希望（ ☐ 企業展示 ・ ☐ 個別相談会 ）

氏名	職種	役職
	医師・看護師 その他[]	
	医師・看護師 その他[]	
	医師・看護師 その他[]	

■ 個別相談をご希望の方へ

個別相談をご希望の方で、事前に質問したい内容等がございましたら、以下にご記入ください。

- ・相談件数にもよりますが、1組あたり30分程度のお時間を予定しております。
- ・参加希望が多数となった場合は、お時間を調整させていただく場合もありますので予めご了承ください。

個別相談ご希望の方（参考にまで来場時間をご記入ください）

☐ 10：45～11：15 ☐ 11：15～11：45 ☐ 11：45～12：15 ☐ 12：15～12：45