

申込方法について

☆以下のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① FAXの場合は、下記「申込書」に必要事項をご記入の上、送信してください。
- ② お電話の場合は、「①お名前 ②連絡先 ③お住まいの地域（④専門職の方は職種等）」をお伝えください。
- ③ ネット申込の場合は、パソコンまたはスマートフォンで、下記申込専用URLまたはQRコードからお申込みください。

URL <https://forms.gle/mNVhiTfTtCR1pe2u9>

QRコード



但し、定員になり次第受付を終了させていただきます。

【申込締め切り】:3月9日(水)

<お申込み・お問い合わせ>

- (一社)彦根愛知犬上介護保険事業者協議会 (TEL 0749-49-2455 FAX 0749-49-2433)
- 彦根市医療福祉推進課 (TEL 0749-24-0828 FAX 0749-24-5870)
- 多賀町地域包括支援センター (TEL 0749-48-8115 FAX 0749-48-8143)

FAX参加申込書

彦根愛知犬上介護保険事業者協議会 宛 FAX番号 (0749) 49-2433
(番号をお確かめの上、この用紙を送信してください。*送付状は不要です)

1. いずれかのにチェックをお願いします。

- 一般
- 医療・介護・福祉の関係者（専門職または行政機関等の職員）

2. 居住地域：いずれかのにチェックをお願いします。

- 彦根市 愛荘町 豊郷町 甲良町 多賀町 その他県内

3. 参加者氏名・連絡先（*連絡先は必ずご記入ください）

お名前	連絡先(電話番号)	(医療・介護・福祉の関係者の方のみ記入)	
		所属	職種

*日中連絡がつく連絡先を必ずご記入ください。ご参加いただけない場合や中止の際にご連絡いたします。
*ご記入いただいた内容はこのフォーラム以外では使用いたしません。

*配慮が必要な方はお聞かせください 手話通訳 要約筆記 その他()

*主催者に伝えたいこと等がございましたらご記入ください。

<悪天候・その他の事情による中止の場合> 午前10時30分時点で湖東地域（彦根市・愛知郡・犬上郡）に「暴風警報」または「暴風雪警報」が発令された場合は中止になります。「特別警報」の場合は、発令時刻や警報の種類に関わらず、中止になります。また、その他の事情により中止せざるを得ない状況となる可能性があります。予めご了承ください。（中止の場合はお電話をさせていただきます。またホームページ「在宅医療福祉情報の森」にも掲載します。）