

## 第12回 大阪ショートステイ連絡協議会公開講演会申し込み票（資料2）

ふりがな	
氏名	
所属	1. 医療 2. 福祉 3. 教育 4. 当事者・家族 5. その他（ ）
機関・団体名	
職種	
連絡先	（ ）
参加方法	1. 会場参加 2. オンライン（Zoom）による視聴参加

オンライン（Zoom）参加ご希望の方は、当日の視聴用URLを送りますので、  
視聴するPC、タブレット、スマホ等のメールアドレスを下記にご記入下さい。

メールアドレス	@
---------	---

申し込み期間 11月1日（水）～11月24日（金）

送付先 社会福祉法人 和歌山つくし会  
地域在宅支援センター 相談支援・地域連携課  
担当 清水 由紀夫

送り先FAX番号 **0736-69-5060**

送り先メール [y.shimizu@wa-tukusi.jp](mailto:y.shimizu@wa-tukusi.jp)

※FAXで送られる場合は、送付状無しで送付  
ください。

受付日	会場NO.	オンラインNO.