香川県訪問看護ステーション連絡協議会　事務局　阿部　行　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：０８７－８６４－９０７１（送り状は必要ありません）

＊なお、令和２年２月１０日（月）までにお願いいたします。

**公開上映会参加申込書**

会　場　　　高松国分寺ホール

日　時令和2年2月20日（木）

13：45～15：30（受付13時15分～）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加人数 | 　　　　人 |
| 参加者氏名 |  |
|  |
|  |

※駐車台数に限りがありますので、公共機関または乗り合わせてお越しいただけますよう、御協力お願いいたします。