

平成  
29年度  
第2回

# 栃木県医師会 在宅療養家族研修会 参加申込書

## 参加方法

本紙に必要事項をご記入の上、FAX または郵送でお申込みください。  
※入場券の発行はいたしませんので、お含み置きください。

## 参加費

**無料**

## 定員

**100名**

※受付は先着順に行い、  
定員になり次第締切ります。

参加申込み・  
お問い合わせ

## 栃木県医師会 地域医療第一課

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階

FAX ▶ 028(624)5988 TEL ▶ 028(622)2655

URL ▶ <http://www.tochigi-med.or.jp/>

ふりがな 氏名	電話番号
住所	〒
職種	該当箇所をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 介護関係職 (      ) <input type="checkbox"/> 行政 (      ) <input type="checkbox"/> その他 (      )

※申込書で得られた個人情報は、参加者確認・報告書並びに各種データの作成に使用いたします。

## ホテルサンルート佐野 アクセス

栃木県佐野市朝日町 702-27

TEL : 0283-24-5000

駐車場 150台 無料 予約不要です。

### 自動車をご利用の場合

■東北自動車道をご利用の場合

・佐野・藤岡I.Cより車で15分

■北関東自動車道をご利用の場合

・佐野・田沼I.Cより車で15分

### 電車をご利用の場合

■JR両毛線・東武佐野線をご利用の場合

・佐野駅より徒歩5分

