***市民公開講座「おらおらでしとりえぐも：わたしの逝き方はわたしが決める」***

***参加申し込み書***

アドバンス・ケア・プランニング研究会第3回年次大会　事務局　行

（FAX：0195-23-6638/e-mail：acp2018jimukyoku@gmail.com）

○必要事項を記入の上、メール又はFAXにてお申込みください。

○申し込み締め切り：平成30年7月31日（火）

以下の通り、市民公開講座への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①参加者氏名 | 　 |
| ②住所 | 　〒 |
| ③連絡先電話番号 | 　 |
| ④メールアドレス | 　 |
| ⑤その他 |  |

※申し込みによって知り得た個人情報は、市民公開講座に関するご案内・ご連絡、参加登録のために利用いたします。知り得た個人情報を第三者に提供することはありません。

○申し込み・お問い合わせ（運営事務局）

岩手県立二戸病院　地域医療福祉連携室　佐藤

〒028-6193　岩手県二戸市堀野字大川原毛38-2

TEL：0195-23-2191　/　FAX：0195-23-6638

E-MAIL:acp2018jimukyoku@gmail.com