

信頼につながる対人支援 コミュニケーション

～安心を育み、伝わる力を強化する～

Catalyst One.

代表 ビジネスコーチ 齊藤 由布子 氏

2025/4/30 (水)

19:00～20:45 受付18:45～

としま区民センター8階

多目的ホール

〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-20-10

JR他各線 池袋駅 東口から徒歩7分

参加は無料です。対面参加の方は筆記用具、名刺、パンフレット (設置希望の場合) をご持参ください。
リモート希望の方はZOOMの環境を整えたくうえでご参加ください。ビデオオン参加にご協力ください。

Collaboration Room 事務局

📍 〒131-0032 東京都墨田区東向島2-31-19(スマイル・メゾン曳舟内)

✉ form@croom.biz ☎ 03-6657-1184 ☎ 03-3611-0867

🌐 <https://www.croom.biz> ✕ @CollaborationRm 📷 collaboration_room 📺 Collaboration Room

Collaboration Room 42nd 参加申込票

[出席 ・ 欠席]

どちらかに○を付けてください。出席の場合は下記の施設名・参加者名等の記入をお願いします。

施設名

ふりがな
氏名

対面 ・ リモート

職種 : MSW / MHSW ・ 看護師 ・ 事務 ・ 介護施設管理者 ・ 介護施設相談員 ・ 他 ()

ふりがな
氏名

対面 ・ リモート

職種 : MSW / MHSW ・ 看護師 ・ 事務 ・ 介護施設管理者 ・ 介護施設相談員 ・ 他 ()

ふりがな
氏名

対面 ・ リモート

職種 : MSW / MHSW ・ 看護師 ・ 事務 ・ 介護施設管理者 ・ 介護施設相談員 ・ 他 ()

ふりがな
氏名

対面 ・ リモート

職種 : MSW / MHSW ・ 看護師 ・ 事務 ・ 介護施設管理者 ・ 介護施設相談員 ・ 他 ()

ふりがな
氏名

対面 ・ リモート

職種 : MSW / MHSW ・ 看護師 ・ 事務 ・ 介護施設管理者 ・ 介護施設相談員 ・ 他 ()

枠が足りない場合はコピーをしてお申込みください

出席希望の方は4月23日(水)までにMAIL又はFAXでお知らせ下さい

医療法人社団星風会 井上病院・井上クリニック
Collaboration Room 事務局 宛

MAIL : form@croom.biz / FAX : 03-3611-0867