

その後の関係性の構築に欠かせない 傾聴・問題解決について

SOMPOケア株式会社
マーケティング部 マーケティング企画室
リーダー 坂東 隆介 氏



日時

2025/9/25 (木) 14:30～16:00
受付14:15～

場所

ティアラこうとう 中会議室 (B1F)
〒135-0002 東京都江東区住吉2-28-36
都営地下鉄新宿線・東京メトロ半蔵門線「住吉駅」A4出口より徒歩4分

持物

- ・名刺
- ・筆記用具
- ・自院のパンフレット(設置希望の場合)

費用

参加無料

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 47th 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9月18日(木)までにMAILかFAXでお知らせください

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