

# 高齢社会医療政策推進セミナーFAX 申込書

FAX 送付先：043-226-2632

平成31年1月23日のセミナーに申し込みます。

氏名	
氏名（ふりがな）	
所属	
住所	〒
電話	

アンケート

各行どれか一つの列に丸印をつけてください。

	期待している	関心がある	それほどでもない	関心がない
高齢社会の予想図				
医療と介護の予想図				
統計データの活用				
フィードフォワード法				
課題構造のバリューグラフ				
ロジックモデル				
グループワークの設計と進め方				

終了後有志による懇親会を計画しています。