

かみいち総合病院

地域医療連携室 行

FAX : 076-472-2080

報告会・研修会 参加申込書

ご案内の報告会および研修会は、同一の日程・研修会場において2部制で開催されます。
参加希望の方は、全て、またはどちらか一方の参加が可能です。
申し込みの際は、出席を希望される欄に ○ を記載してください。

事業所名 : _____

| 職 種 | 氏 名 | 在宅医療 推進加速化 事業報告会 | 多職種連携 研修会 | 配慮を要することが ありましたら 記入してください。 |
|-----|-----|------------------------|--------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

【問い合わせ先】

かみいち総合病院 地域医療連携室 萩原 ・ 高山

TEL : 076 (472) 1212 FAX : 076 (472) 2080