

申込書（本紙のみ送ってください）

申込み先　かみいち総合病院　地域医療連携室あて

FAX　076（472）2080

2019年度　第1回　在宅医療推進加速化事業研修会

事業所名	職　種	氏　名	配慮が必要なことが あればご記入ください

かみいち総合病院　地域医療連携室
（事務担当者）　高山　・　萩原
TEL　076（472）1212
FAX　076（472）2080