

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4回 在宅医療推進加速化事業研修会

事業所名	職 種	氏 名	託児希望および 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