

# 地域包括ケア推進研修会

～在宅ケアを支える仲間たちとつながろう～

お申込日 令和6年 月 日

事業所名	
事業所所在地	〒
TEL・FAX	TEL ( ) - / FAX ( ) -

## ※参加の項目に○印をお願いします

カフェ交流会ではお茶菓子をご用意しております。皆様お誘いあわせの上、たくさんのご参加をお待ちしております。

参加者名		職種	第1部 上映会	第2部 カフェ交流会
1	フリガナ			
2	フリガナ			
3	フリガナ			
4	フリガナ			
5	フリガナ			

申込先

徳山医師会在宅支援部 事務局 (担当: 宮崎・柳)

〒745-8510 周南市東山町6番28号

FAX: 0834-32-9048

### 【 注意事項 】

- ・駐車場の台数に限りがございます。お車で来場される方はできるだけ乗り合わせの上、ご来場ください。