この申し込み用紙は会場参加希望の方のみ使用します

令和4年度 第1回多職種連携会議・人材育成研修会

会場参加希望者用　参加申込書

☆ZOOM参加希望の方はこの用紙ではなく、必ずメールでお申し込みください

参加者名	
事業所名	
電話番号	
職場の種類と職名	

例）特養の介護職、病院の外来看護師など

連絡事項等があればご記入ください

アドレス　mansaku@kurokami.jp

FAX　　７１－０３０９

新見市在宅医療・介護連携支援センターまんさく　宛

※申込書は新見地域在宅医療支援システム研究会（旧新見市在宅医療連携拠点まんさく）ホームページからもダウンロードできます。

締切は7月1日（金）です