

令和3年度 第3回人材育成研修会・多職種連携会議

会場参加希望者用 参加申込書

☆Web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

事業所名

連絡担当者名

連絡電話番号

会場は、新見市地域福祉センター多目的ルームのみです

参加者氏名	職種(役職名ではなく)	備考

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。

締め切りは11月2日(火)です