研修会　参加申込書

下関市医師会医療・介護連携推進室宛

FAX　：　083-252-2332

※　恐れいりますが、6月14日（水）までにご返信下さいますようお願い致します。

※　当研修会は、参集型での開催で、グループディスカッションを行う予定です。参加費は無料です。

※定員に達した場合、お断りする事があります。あらかじめご了承ください

	氏　名	職　種	所属・事業所名	連絡先電話番号
1				
2				
3				
4				
5				

お問い合わせ先：下関市医師会医療・介護連携推進室

TEL：252-7409