

7/13参加申込書（FAX通信連絡票）

FAX：0138-42-1233

担当：ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター 眞嶋（ましま）

『ほくと・ななえ入退院支援連携強化研修会』

日時：令和5年7月13日（木） 18:30～20:00

会場：農業振興センター 農業総合研修室

（住所：北斗市東前74番地の2 電話：77-7667）

令和5年 月 日

【貴機関名】

【所属エリア】○を付けてください 北斗市 七飯町 函館市

【TEL】

【ご担当者】

	【職 種】	【氏 名】（ふりがな）
1		()
2		()
3		()
4		()
5		()

※参加申込書にご記入のうえ、**6月19日（月）まで**にご返信ください。

※今回は、北斗市、七飯町の居宅介護支援事業所の介護支援専門員・地域包括支援センターの職員、函館市近郊の医療相談員、入退院支援看護師にご参加いただく研修会となっております。

※定員を超えるお申し込みがあった際は、失礼ながら事業所ごとに参加人数を調整させていただきますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

※感染対策として、マスクは各自で持参し、研修中は常時着用してください。