

申込先 北海道渡島総合振興局保健環境部保健行政室

企画総務課 保健推進係（櫻岡）行

E-mail sakuraoka.saori@pref.hokkaido.lg.jp

F A X 0 1 3 8 - 4 7 - 9 2 1 9

令和6年度 在宅医療・介護連携に関する意見交換会 出席申込書

所属機関名： _____

担当者職・氏名： _____

連絡先（TEL）： _____

E-mail： _____

1 出席者報告

所属課	職名	職種	氏名

2 多職種連携における課題や、報告者に聞きたいことがありましたら、下記にご記入ください。

--

締切：8月23日（金）