

参加申し込み票

平成 31 年度第 1 回在宅医療介護従事者研修会

日 時 H31 年 4 月 25 日 (木) 19:00~21:00

場 所 小倉医師会介護サービス総合センター 2階

事業所名		電 話	
氏 名		職 種	
氏 名		職 種	

事前質問がございましたらご記入ください

質 問	
------------	--

小倉在宅医療・介護連携支援センター行

4 月 17 日 (水) までに
お申込みください

FAX 932-7118

【会場】小倉医師会介護サービス総合センター 2F (小倉南区春ヶ丘 10-14)

電話: (093) 932-7141



《小倉医師会介護サービス総合センター》
小倉南特別支援学校前の信号より小倉医療センターの駐車場へお入りください。
駐車券は会場までお持ちください。
100円に割引、事前精算いたします。

一般社団法人 小倉医師会
北九州市