

# 第1回 医療・介護従事者研修会

## 若松在宅医療・介護連携支援センター一行

( FAX ) 752-1118

|      |    |         |
|------|----|---------|
| 事業所名 |    |         |
| 電話 ( | )  | FAX ( ) |
| 御参加  | 職種 | 御氏名     |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |

腎不全や透析について、日頃の業務の中で不安に思うことやその時の対応など、些細なことでも構いません。聞いてみたい事をご記入ください。

参加者多数の場合は、コピーしてお使いください。

お申し込みは6月25日(火)までにFAXでお願いいたします。

お問い合わせ 若松区医師会 若松在宅医療・介護連携支援センター  
電話 752-1117 FAX 752-1118

