

お申込み

門司区医師会 門司在宅医療・介護連携支援センター

FAX : 371-3314

11月13日(金)までにFAXにてお願いします。

事業所名		
電話		FAX
参加者	職種	氏名(ふりがな)

ご質問記入欄：時間の都合上、当日の質疑応答は行いません

注意事項

※会場は、門司区医師会館ではなく**門司市民会館**です。お間違えのないようお願いします。
通常、定員800名の会場ですが、今回は十分なソーシャルディスタンスを確保して、
定員300名限定で行います。

※事業者ごとの参加人数制限はありませんので、お申し込み用紙はコピーしてご使用ください。

※参加希望の方には、後日「**健康チェックシート**」を送付しますので、お申し込みの際は必ずFAX番号をご記入ください（**当日受付票となります**）。

※研修開催にかかわる緊急連絡事項（天候や新型コロナウイルス感染症患者の増加による研修会の中止等）が発生した場合には、**北九州市在宅医療・介護連携支援センターのホームページ**にてお知らせいたします。



※**会場には駐車場がありませんので、公共交通機関、もしくは近隣の有料駐車場をご利用ください。**