



多職種連携研修会お申込み



参加をご希望の方は、**7月 24日(木)**までにFAXでのお申込みをお願い致します。

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

事業所名			
事業所所在地			
電 話		F A X	
参加者	職種	氏名 (ふりがな)	

【講師の先生へのご質問】

※定員に達し次第、申し込みを締め切らせて頂きます。お断りの場合のみ、当センターよりご連絡させて頂きます。何卒、ご了承・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

【参加の方へお願い】

- ①当日は感染予防のためマスクの着用をお願いします。
- ②1階入り口で体温測定、手指消毒にご協力をお願いします。
- ③体調不良等の場合は参加をご遠慮頂く場合がございます。ご了承下さい。



■ 研修開催にかかわる緊急連絡事項（天候等による開催延期）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しますので、ご確認ください。もしくは、門司在宅医療・介護連携支援センターまでお問合せください。

◆ お願い ◆

門司区医師会館駐車場は、講師および関係者専用となっております。研修会参加者のご駐車はできませんので、恐れ入りますが、公共交通機関、もしくは、JR小森江駅前の有料駐車場をご利用いただきますよう、よろしくお願いいたします。