

令和7年度第1回門司在宅医療・介護従事者研修会 参加申し込み票

＜＜お申込みについて＞＞

参加をご希望の方は、**8月22日(金)**までにFAXをお願いいたします。

※先着順となりますので早めにお申し込みをお願いいたします。

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		
電 話		FAX
参加者	職 種	氏名（ふりがな）

事前質問記入欄：講演内でご回答いただきます。
＊たくさんのご質問をお待ちしております。

--

【参加の方へお願い】

- ・当日はマスクの着用をお願いします。
- 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、当センターまでお問合せください。



◆ 注意事項 ◆

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等をご利用いただきます様よろしくお願いいたします。