

令和7年度 若松区在宅医療・介護従事者研修会申込票

日時：第1回目 令和7年12月23日（火）19：00～20：30

第2回目 令和8年 1月15日（木）19：00～20：30

どちらか一回
の参加も可

会場：若松区医師会館大ホール（若松区藤ノ木2丁目1-29）

下記に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。開催前日にFAXにて受付票をお送りさせていただきます。

事業所名			電話		
			FAX		
氏 名	職種	参加希望の回に ○をお願いします		心肺蘇生法の 最終受講歴	
		第1回	第2回		
ふりがな				有（ 年前） 無	
ふりがな				有（ 年前） 無	
ふりがな				有（ 年前） 無	

◆アンケートにご協力をお願いいたします。

急変対応で困った事例があればご記入ください。

講師への質問があればご記入ください。

【お願い】

- ・感染予防のため、マスクの着用をお願いいたします。
- ・天候等によりやむを得ず研修会を延期せざるを得ない場合は、当センターのホームページにてお知らせいたします（右記QRコードから開けます）。
- ・演習がございますので、動きやすい服装でお越しください。



【お問い合わせ】

若松在宅医療・介護連携支援センター 担当：浦野、猪口志
電話：（093）752-1117 （平日9：00～17：00）

申込期限
11月27日（木）