FAX 送信先: 752-1118

## 令和7年度 第1回 若松区多職種連携研修会 参加申込票

開催日時:令和7年12月16日(火)19:00~20:30

会 場:若松区医師会館1階 大ホール (藤ノ木2丁目1-29)

下記に必要事項をご記入の上、FAX にてお申し込みください。

所属機関名		電話	
/// 西/		FAX	
ふり がな 氏 名		職種	

## 【お願い】

- ・申し込みが多数の場合は、事業所内での参加人数を調整させていただく場合がございます。 予めご了承ください
- ・研修会場では感染予防のため、マスクの着用にご協力をお願いします。
- ・研修会当日、気象状況等により開催中止が予想される場合は、在宅医療・介護連携支援 センターのホームページをご確認ください。

\*右記 OR コードからホームページを開くことができます

申込期限:12月8日(月)

FAX 送信先: 7 5 2 - 1 1 1 8

【お問合せ先】 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)

<次回予告> 第2回 若松区多職種連携研修会

一緒に考えてみませんか~住み慣れた地域で暮らし続けるためにできること~(仮)

日時:令和8年2月12日(木)19:00~20:30