



# 多職種連携研修会お申込み



参加をご希望の方は、**2月 4日(水)**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)	参加者名簿 個人情報同意欄
			<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
			<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません

参加者名簿（氏名・所属・職種）を作成し、研修会当日に参加者へ配布します（多職種連携・情報共有のため）。いずれかに✓をお願いします。

【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いただきます。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** ◆

★ 筆記用具をご持参ください



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。**