

申込先 FAX : 752-1118

令和 8 年度 第 1 回若松区在宅医療・介護従事者研修会

日時：令和 8 年 7 月 9 日（木） 19：00～20：30

会場：若松区医師会館（若松区藤ノ木 2 丁目 1-29）

下記の**必要事項およびアンケート**をご記入の上、FAX でお申込みください。

事業所名	電 話	
	F A X	
ふりがな 氏 名	職 種	
*アンケートにご協力をお願いします。皆さんからいただいた声を座談会に活かしたいと思います。一言でも構いませんので、ぜひお聞かせください。 患者や利用者等と ACP（人生会議）を進める上で、どのようなことに困っていますか？ 日頃感じている「困りごと」「迷い」「疑問」等があればご自由にご記入ください。		
講師に事前にお尋ねしたいことがある場合は、下記にご記入ください。		

【お願い】

- 定員を設けているため、キャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。
- 天候等によりやむを得ず研修会を延期する場合は、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）



【お問合せ】

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**
7月2日(木)