

令和 8 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 8 年 10 月 14 日（水）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	
		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 QR 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：9 月 30 日（水）

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 浦野・猪口志

電話：（0 9 3）7 5 2 - 1 1 1 7（平日 9：00～17：00）