

別紙

島根県 健康福祉部 高齢者福祉課 地域包括ケア推進室 陶山あて
(FAX 0852-22-5238)

参加申込書

島根県在宅医療・介護連携推進研修会

日時：平成30年11月15日（木）13：30～16：30
会場：松江テルサ 1階 テルサホール

所属名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____

【参加申込者】

職名	氏名	職種

※11月5日（月）までにFAXでお申し込みください