

2014 年度「在宅を支える多職種交流会」参加申込書

下記内容をご記入の上、4 月 25 日(金)までに FAX でお申し込み下さい。

お名前	ふりがな	
職種	※ 現在従事されているご職業をご記入ください。	
TEL		
FAX		
メール		
ご所属	ふりがな	
申込み内容	研修会及び懇親会(5,000 円)	研修会のみ(3,000 円)

- ※ 申込内容につきましては、該当するものに○をお付け下さい。
- ※ 会場の都合で、定員になり次第締め切らせて頂きます。先着順となりますが、ご了承ください。
- ※ ご不明な点は下記 問い合わせ先に電話でご連絡ください。

<問合せ先：宮崎キュアケアネットワーク実行委員会>

海老原病院	松崎泰憲	TEL：0985-75-2115
サンヒルきよたけ介護支援サービス	山下秀幸	TEL：0985-84-0333
小規模多機能型施設 新栄ひばり	生嶋暁美	TEL：0985-35-1088

申込先 宮崎市郡医師会病院医療連携室 山森 宛て
FAX：0985-23-2210