申込先 ： 大牟田医師会（FAX 51-1313）

申込日 ： 平成30年12月7日（金）まで

※ご参加を希望される場合は、下記をご記入のうえFAXにてお申し込みください。

在宅医療・介護連携推進事業 多職種連携事例検討会 申込書

日時 ： 平成30年12月19日（水）　19：00より

　　　　　　　　（※2時間程度を予定）

場所 ： ホテルニューガイア オームタガーデン 2F 「鳳凰の間」

〒836-0807　大牟田市旭町三丁目3番地3

施設名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご出席者氏名 | ご職種 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* この事例検討会は、医療・介護・福祉に従事される、多職種の方々にご案内いたしております。