

申込先：大牟田医師会（FAX 51-1313）
申込期日：令和元年12月13日（金）まで

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：令和元年12月24日（火） 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： _____

出席者氏名	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。多くの方にご参加いただきますようお願い申し上げます。