

## 令和6年度 多職種連携推進の為の意見交換会 セラピストと介護支援専門員との意見交換会

### 参加申込票

申込日:令和7年 月 日

次のとおり参加を申し込みます。

(注)太字枠の中を必ず記入してください

所属病院・事業所名:	
連絡先TEL:	/FAX:

#### 【参加申込名簿】

フリガナ	職種:
フリガナ	職種:
フリガナ	職種:

**\*申込締め切り 令和7年3月14日(金)**

\*申込はFAXによるほか、2次元コード・メールや郵送や窓口持参でもかまいません。

メール申込先:大牟田市介護支援専門員連絡協議会 事務局 月山  
(メールアドレス:mail@omutakaigo.net)