

令和7年度 多職種連携推進の為の意見交換会  
大牟田市営住宅管理センター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8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8年3月5日(木)**

\* 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)