

大牟田市介護支援専門員連絡協議会
事務局 行

FAX:0944-41-2662
(送信票不要)

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)