

参加申込書

施設のできる在宅医療と看取り研修のご案内

日時：平成30年12月16日(日)、1月20日(日)、2月17日(日)、
2月24日(日) 9:30~16:30

場所：12月16日(日) 八戸市津波防災センター研修室 A,B
1月20日(日)、2月17日(日) はちふくプラザねじょう 大会議室
2月24日(日) はちふくプラザねじょう 研修室

送信先：FAX：0178-44-9946

八戸市医師会交流センター
担当：馬場
TEL：0178-71-2100

参加日	ご氏名	事業所名	職種
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

連絡用メールアドレス：

TEL：

参加申込締め切り日：12月16日(日)分は12月5日(水)まで
それ以降は、12月26日(水)まで受け付けます。