

やんばる 多職種交流会 2019

参加申込み書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

日時：2019年11月22日（金） 19：00～21：00

場所：北部会館 3F 会議室（名護市宇茂佐の森5-2-7）

| | | | |
|-------------------------------|--|------|--|
| 所属機関： | | 連絡先： | |
| (ふりがな) 氏名 | | 職種 | |
| (ふりがな) 氏名 | | 職種 | |
| (ふりがな) 氏名 | | 職種 | |
| (ふりがな) 氏名 | | 職種 | |
| 備考（問い合わせ等がありましたら、こちらへご記入ください） | | | |

今後の連携に活かせるよう、名簿を作成し、参加者に配布いたします。

申し込み期限：11月15日（金）

<問い合わせ先>

やんばる在宅医療・介護連携支援センター

TEL/FAX 43-6770

担当：高良