

## 多職種連携研修会 参加申込用紙

「多職種の専門性を尊重したカンファレンス～臨床倫理の立場から～」

日 時: 令和元年12月12日(木)18:00～21:00

会 場: 金武町立中央公民館 (金武町字金武 7758 番地)

対 象: 医療・介護・福祉従事者

※ 参加ご希望の方は、12月5日(木)までに、FAX:098-936-8112にてお申込ください。

※ 4名以上参加ご希望の場合は、コピーしてお申込ください。

※ 受講証の発行を希望する  ※ご希望の方はにチェックをお願いします。

施設名:	
住所:	
TEL:	FAX:
参加者氏名	職種
ふりがな	(職歴: 年)
ふりがな	(職歴: 年)
ふりがな	(職歴: 年)
ふりがな	(職歴: 年)

一般社団法人 中部地区医師会  
在宅医療介護連携推進支援センター  
担当: 津嘉山、新垣  
TEL:098-936-8112  
FAX:098-936-8112