

令和7年度 在宅医療・介護連携推進に関する講演会
申込書【担当：宮若市地域包括支援センター宛】

F A X : 0949-33-3440

(送信票不要)

FAXでの申込が難しい場合はお電話でも受け付けいたします

TEL : 0949-33-3456

※当日お席に空きがある場合は、事前申し込みなしでもご参加いただけます

申込締切 令和8年2月2日(月)

参加費 無料

定員 300名(先着順) ※可能な限りマスクの着用にご協力お願いいたします

参加者名				
連絡先	TEL		FAX	
職種 あてはまるものに○ をつけてください	市民 医療関係者 介護事業所関係者 地域包括支援センター その他の行政機関 () その他所属 ()			
年代 あてはまるものに○ をつけてください	20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳代 80歳以上			

※お預かりした個人情報は、やむを得ず講演を中止する際の連絡用に使用いたしますが、他の目的で利用
をすることはございません。

※新型コロナウイルス等の感染拡大の状況によっては本公演を中止する可能性があります。ご理解を賜り
ますようお願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

宮若市役所 健康福祉課 地域包括支援センター

TEL : 0949-33-3456 FAX:0949-33-3440