

※参加ご希望の方は、本状をご記入のうえそのまま送信してください

FAX:092-791-6999

済生会福岡総合病院

開催日時：2015 年8月21日(金) 受付13:00～、開始13:30～

第10回 医療と介護の連携のつどいー福岡市の地域ケアのかけはしー

事業所名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX

お名前	お差し支えなければご資格

※お申し込み期限：2015年8月17日(月)

定員に達し次第、受付を締め切ります。受付できなかった場合のみ、ご連絡いたします

お問い合わせ先：済生会福岡総合病院 医療相談室 TEL:092-771-8151（代表） 中嶋