

～病気になっても住み慣れた地域で暮らし続けるために～

在宅医療と介護の 連携推進講演会

日時

平成29年10月14日 土

会場

鹿児島市中央公民館 ホール

参加お申し込み方法

下記申込様式に必要事項をご記入の上、鹿児島市医師会 地域医療課
(FAX 099-225-6099) まで送信してください。

◇内容に関してのお問合せ先 鹿児島市医師会 地域医療課 TEL. 099-226-3737

鹿児島市医師会 地域医療課

FAX 099-225-6099

住 所	〒		

ふりがな	氏 名	参加希望 人 数	名

代表者 電話番号	()		

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入の個人情報は、鹿児島市医師会事務局において適切に管理いたします。

応募締切／9月29日(金)