

看看連携を基盤とした地域包括ケア推進支援モデル事業 地域包括ケアフォーラム in 浜松 参加申込書

開催日：平成 30 年 9 月 15 日（土） 13：00～16：30（開場 12：30）

会 場：アクトシティ浜松 コングレスセンター31 会議室
（浜松市中区板屋町 111-1）

（公社）静岡県看護協会 事業部宛

FAX 054-202-1751

一般の方

お名前	住所・連絡先（電話番号）
	市・町 区
	市・町 区

民生委員、児童委員、町内会、市町行政 等

お名前	種別（下記に○を）	市区町名
	民生・児童・町内・行政	
	民生・児童・町内・行政	

看護職 多職種 ＊医師、歯科医師、薬剤師、ケアマネジャー、療法士（PT、OT、ST）

地域包括支援センター職員、社会福祉士、介護福祉士 等

お名前	役職名	所属施設等の名称
	看護・多職種（ ）	
	看護・多職種（ ）	
	看護・多職種（ ）	
	看護・多職種（ ）	
	看護・多職種（ ）	

締切日：平成 30 年 9 月 10 日（月） ＊定員になり次第締め切らせていただきます。

お申し込み後、こちらから連絡がない限り、当日そのまま会場へお越しください。