令和元年度　地域包括ケアフォーラム

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報告会　参加申込書

定員

300名

定員になり次第閉め切ります。

(公社)静岡県看護協会　事業部　保健師 山田　行

FAX　054-202-1751

看護職 ＊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	種別（下記に〇かご記入を）	市区町名・行政の方は所属名
	看護 ・（　　）	
	看護 ・（　　）	
	看護 ・（　　）	
	看護 ・（　　）	
	看護 ・（　　）	

県民･民生委員･児童委員・市町行政　等

お名前	種別（下記に〇を）	市区町名・行政の方は所属名
	県民 ・ 民児 ・ 行政	
	県民 ・ 民児 ・ 行政	
	県民 ・ 民児 ・ 行政	

＊　受講通知は送付しませんので、**直接会場へお越しください。**