

<申し込み先> 10月15日〆切  
長田区医療介護サポートセンター  
FAX：078-641-5662

参加無料  
申込要  
10/15〆切

## 研修参加申込み書

開催日時：令和3年10月21日（木）  
第1部 15：30～16：30 第2部 16：30～17：30

研修形式：オンライン研修（ZOOM使用）

定員：80名

申込方法：下記URL又はQRコードよりWEB申込み  
もしくは下記に必要事項記載の上、FAX送信

※WEB申込み

【申込みURL】

<https://forms.gle/M5CGujduLSsSRH3Y9>



認知症多職種連携研究会  
申込みQRコード

診療所・調剤薬局名・事業所名	
メールアドレス (記載いただいたメールアドレスにZOOM招待メールをお送りします)	
連絡先	電話：
	FAX：

参加者氏名	職種（医師は医籍番号）	参加希望 ○印をお願いします
		第1部のみ 第2部のみ 両方
		第1部のみ 第2部のみ 両方

### 【お問い合わせ先】

長田区医療介護サポートセンター（担当：長谷川・森口）

TEL：078-641-5661 FAX：078-641-5662

E-mail：nagata-zaitaku-c2@chic.ocn.ne.jp

