

FAX : 078-851-1157

<送信先：住吉北部あんしんすこやかセンター 吉岡 千晶宛て>
～申込書～ ※申込期限：令和5年6月30日（金）

～介護支援専門員等の資質向上のための研修会～

令和5年度 医療と介護の連携を学ぶ研修会

「ACP（アドバンス・ケア・プランニング）について学ぼう」

～その人らしさを大切にするために専門職ができること～

<令和5年7月6日（木）開催分>

氏名 ①				
所属事業所				
種別	居宅・地域包括・その他（ ）			
履修証明書	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不必要	
連絡先	電話		FAX	
氏名 ②				
所属事業所				
種別	居宅・地域包括・その他（ ）			
履修証明書	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不必要	
連絡先	電話		FAX	
氏名 ③				
所属事業所				
種別	居宅・地域包括・その他（ ）			
履修証明書	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不必要	
連絡先	電話		FAX	

※(注意)できるだけ公共交通機関、バイク、自転車のご利用をお願いいたします。

なお、お車で越しの際、駐車券の発行はできませんので、ご了承下さい。

<質問欄> 事前にご質問がございましたら、以下にご記入をお願いします。