

**FAX申込み  
0164-23-2712**

**「地域包括ケアに携わる多職種合同研修会」  
第1回 ケア・カフェきたそらち 参加申込書**  
【令和元年 6月14日（金）18:00 開催】

行政・医療機関・施設名	
-------------	--

職 種・職 名	氏 名
	(ふりがな)
	(ふりがな)
	(ふりがな)
	(ふりがな)
	(ふりがな)
	(ふりがな)
	(ふりがな)

**☆☆☆ 【6月10日(月)までに、FAXなどで報告をお願いします。】 ☆☆☆**

報告先 北空知地域医療介護連携支援センター（深川市立病院 地域連携室内）  
電 話 0164-38-2200 FAX 0164-23-2712

※ 申込み者が8名を超える場合には、本書をコピーして利用ください。