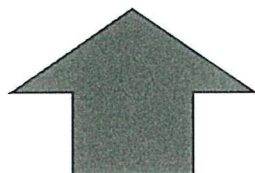


## 参加申込書

(FAX 送信先：0739-34-3326)



田辺圏域在宅医療・介護連携支援センター 宛

---

「平成30年度在宅医療・介護連携推進事業 定例会通算100回  
記念 医療・関係者向け研修会」に以下のとおり参加申し込みします。

団体・機関名 ( )

職名	氏名

締め切り 平成30年6月6日(水)