

令和元年 10月31日 (木)

『地域包括ケアシステムにおける薬剤師の役割』 参加申込書

和歌山市第1 在宅医療・介護連携推進センター 宛て

FAX 073-453-8152

※切 令和元年 10月28日 (月) (先着順)

お名前 (ふりがな)	事業所	職種	TEL	FAX

※ 申込書に記載していただいた個人情報は、本研修会の実施以外の目的で利用いたしません。

◆◆駐車場について◆◆

ご利用いただいております河西田村病院の駐車場は、病院建て替え工事に伴い移動しております。駐車場の場所は河西田村病院のホームページでご確認ください。

なお、研修会場の駐車場はご利用いただけませんので、ご了承ください。

バイク・自転車は研修会場の駐輪場をご利用ください。

