

# 第 12 回 2023 年度「在宅を支える多職種交流会」参加申込書

下記内容をご記入の上、5月19日(金)までに FAX でお申し込み下さい。

お名前	ふりがな <span style="float: right;">※「ふりがな」を必ずご記載ください</span>		
事業所名	ふりがな		
	※〇〇病院 訪問看護ステーション〇〇等、法人名は省略してご記入下さい		
住所	〒		
	(担当の地域包括支援センター名: )※わかる範囲でご記入下さい		
職種	※該当する職種に○をお付け下さい。		
	①医師 ②歯科医師 ③薬剤師 ④保健師 ⑤看護師 ⑥PT ⑦ST ⑧OT ⑨栄養士 ⑩ケアマネジャー ⑪MSW ⑫PSW ⑬介護福祉士 ⑭歯科衛生士 ⑮ヘルパー ⑯その他( ) 現在、地域連携室のスタッフですか？( はい ・ いいえ )どちらかに○をつけて下さい。		
TEL			
FAX			
メール			
申込み内容	研修会及び懇親会 (5,000 円)	研修会のみ (3,000 円)	懇親会のみ (4,000 円)
※宮崎キュアケアネットワーク実行委員の方は( )に○を付けてください ( )			

- ※ ① 申込み内容につきましては、該当するものに○をおつけ下さい。  
 ② おひとりにつき 1 枚でお申し込み下さい。  
 ③ 複数お申し込み頂ける場合は、コピーして人数分お申し込み下さい。  
 ④ 当日は団体での受付を致しません。申し込みを行ったご本人がご自分の受付を行ってください。  
 ⑤ 会場の都合で定員になり次第締め切らせて頂きます。先着順となりますが、ご了承下さい。  
 ⑥ 駐車場が込合う場合があります。可能な限りお乗り合せ頂くか公共交通機関をご利用下さい。

<問合せ先：宮崎キュアケアネットワーク実行委員会> ご不明な点は下記実行委員までご連絡下さい

一般財団法人 弘潤会 経営企画部

TEL : 0985-77-8100

医療法人サクラ会 あけぼの診療所

TEL : 0985-74-5600

独立行政法人 地域医療機能推進機構 宮崎江南病院

TEL : 0985-52-4004

江馬 智

Email : ema@koujunkai.jp

國枝 良行

Email : y-kunieda@akebono-hp.com

新町 智穂

Email : shimmachi-chiho@miyazaki.jcho.go.jp

申込先 宮崎在宅ドクターネット(井本・吉田) 宛て

FAX : 0985-77-9126