]	

FAX 096-285-5881

第36回看護・介護勉強会 申込みFAX

日時:2022.9.27(火)

熊本セントラル病院 地域連携部 行き

貴連携医療福祉機関名					
Т	E	L		FAX	

役職	職種	ご参加者氏名	視聴方法
			会場 ・ ZOOM

※お申込み後、確認の為ご連絡を入れさせて頂きます。 お申込み代表者の方のご氏名をご記入下さい。

代表者名•職種	
---------	--

今回のテーマについて、実際に現場で困っておられること、講師に聞いてみたいこと等、 些細なことでも構いません。何かございましたらご記入下さい。

〒 869-1102

菊池郡菊陽町原水2921

社会医療法人潤心会 熊本セントラル病院 地域連携部 担当:津田 黒田 TEL 096-285-5453(地域連携部直通)

FAX 096-285-5881(地域連携部直通)

E-MAIL msw@kchosp.or.jp