**【令和７年度　東金市在宅医療・介護連携研修会】**

**日　時　令和７年１１月１３日（木）１８：００～２０：００**

**場　所　東金市役所　５階大会議室**

**FAX番号　０４７５－５０－１２９５（送信票不要）**

**令和７年１０月３０日（木）締め切り**

**申　込　書**

高齢者支援課　平野・齋藤　行き

**事業所**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| FAX |  |

**出席者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 職　種 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**備考**