

多職種事例検討会
ケアラボ@きたかみ
参加申込書

F A X : 0197-77-5022

締め切り 令和元年 7 月 1 1 日 (木)

*** 添書不要 ***

地域包括支援センターわっこ 宛

年 月 日

氏 名	資 格	事業所名
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	
	主CM CM N s PT OT 薬剤師 他 ()	

問い合わせ先

北上市在宅医療介護連携支援センター
菊池絹子 菊池涼子
〒024-0035 岩手県北上市花園町一丁目 6 番 8 号
TEL 0197-88-3011 FAX 0197-88-3012