|  |
| --- |
| **賀茂地区在宅医療・介護連携推進支援センター　宛**  **ＦＡＸ　０５５８－２５－１６１６（直）　送付票は不要です**  e-mail kamo-zaitakushien@jin-ai.or.jp |

**令和7年度　医療・介護・福祉従事者を対象とした**

**ACPに関する勉強会**

**参加申込書**

**日時 　令和7年7月17日(木)　18：30～20：00**

**場所　 下田市民文化会館大会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** | **連絡先(電話番号)** |
|  |  |
| **職　　種** | **氏　名** |
|  |  |
|  |  |

**締め切り　7月10日**

**問い合わせ：賀茂地区在宅医療・介護連携推進支援センター**

**電話…0558-25-3535　担当：木村**