

送信先
2024 在宅医療推進フォーラム in 福岡

FAX 番号 092-980-1793
Email:fukuokahigashi.zaitaku.sec@gmail.com

2024 在宅医療推進フォーラム in 福岡 申し込み書

氏名(漢字)	
氏名(ふりがな)	
連絡先 FAX (or 電話)	
在住地域	福岡市東区・福岡市博多区・糟屋郡 その他:具体的に()
お立場	介護経験者・成年後見人経験者・介護職・看護師・PT/OT/ST MSW/PSW・ケアマネージャー・医師/歯科医師・薬剤師・栄養士・ 教員/研究者・その他:具体的に()
(医療介護関係の方) 所属区分	診療所/クリニック・歯科医院・訪問看護ステーション・病院 居宅介護支援事業所・調剤薬局・その他:具体的に()
会員区分 (複数回答可)	一般市民・福岡東在宅ケアネットワーク正会員 福岡東在宅ケアネットワーク賛助会員・East-all メーリングリスト会員 その他:具体的に()
このイベントを お知りになった きっかけは? (複数回答可)	福岡東在宅ケアネットワーク正会員宛てメール East-allメーリングリスト会員宛てメール・チラシやポスターを見て SNSを見て・ホームページを見て・その他:具体的に()

お申し込み、ありがとうございました。
当日はお気をつけてお越しください。