

明理会中央総合病院 医療福祉相談室 齋藤(丸目)行き  
FAX : 03-5902-1056  
TEL : 03-5902-1090

当紙 1 枚(送信表不要)

# 情報交換会 申込用紙

日時 : 平成 29 年 6 月 15 日 (木)  
18 : 45 受付開始  
19 : 00 ~ 21 : 00

会場 : 帝京大学医学部附属病院  
6 階大会議室 医局内

住所 : 板橋区加賀 2 - 1 1 - 1

当日電話番号 : (代表) 03-3964-1211  
(内線) 8317 小柳  
8319 中俣



参加 ・ 不参加  
どちらかに○をつけて下さい。

医療機関名	(急性期・回復期・療養・在宅) *ケアミックス病院の方は、現在ご自身が担当されている病棟を選択してください	
電話番号		
参加者名 (相談業務経験年数)	( 年目)	( 年目)
	( 年目)	( 年目)
情報交換会で、知りたい内容がありましたらご記入ください。		

会場の都合上人数を把握させて頂きたいため、不参加の方も必ず送信をお願い致します。

今年度初のブロック活動になります。皆様のご参加をお待ちしております。

**参加申し込み締切 : 平成 29 年 6 月 2 日 ( 金 )**