

川崎市在宅医療市民シンポジウム

[参加申込書]

FAX **044-711-5103**

E-mail : mail1@kawa-kango.jp

(公社) 川崎市看護協会 行き [10/16 (月) から受付開始]

お名前			
お住まい・電話番号	川崎市	区 / 市外	☎
ご職業 (当てはまるものに○)	無職 ・ 医療職 ・ 介護職 ・ 福祉職 ・ その他 ()		
お名前			
お住まい・電話番号	川崎市	区 / 市外	☎
ご職業 (当てはまるものに○)	無職 ・ 医療職 ・ 介護職 ・ 福祉職 ・ その他 ()		
ご質問・ご意見	在宅での暮らし（療養や介護）について、質問や不安に思っている事など自由にお書き下さい。		
※参加証等は発行いたしません。当日は、直接会場にお越しください。 ※申し込み多数によりご参加いただけない場合のみ、こちらからご連絡いたします。			

