

新潟市医師会 事務局内
新潟市医師会在宅医療推進センター 行

FAX : 025-247-8856

送り状は不要ですので、
本紙のみご送信ください。

【お申し込み締切 9/5(木)】

令和元年 9月12日(木) 開催

平成31年度第1回新潟地域病院連携会議

連携実務者部会

参加申込書

事業所名 :

連絡先(電話番号) :

氏名	所属部署	職種・役職

ご質問等、ご意見などがありましたらご記入ください。

お問い合わせ

新潟市医師会事務局
地域医療推進室

TEL025-240-4135