

松江市・島根県共同設置松江保健所

FAX：0852-21-2770

「松江圏域医療・介護連携フォーラム2025」参加申込書



所 属

氏 名

連絡先

- ・ 主任介護支援専門員法定外研修
- ・ 日本医師会生涯教育制度の生涯学習単位取得予定（申請中）
（単位数1.5単位、CC13「医療と介護および福祉の連携」）

所 属	職 種	氏 名	主任介護支援専門員法定外研修 希望者:○	医師会生涯教育 制度の生涯学習 単位取得希望者: ○

* 申込欄が足りない場合はコピーしてください

お申し込み方法

●FAX・メールでのお申し込み●

チラシ裏面申込用紙に必要事項をご記入のうえ、下記番号までFAXにてお送りください。

FAX 0852-21-2770

メールアドレス mhc-houkatucare@pref.shimane.lg.jp