

# 中国ブロック 在宅医療推進フォーラム

テーマ 「みんなで取り組む在宅医療」

## FAX 参加申込書

お名前 (ふりがな)	職 種	ご所属
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
連絡先	〒 TEL:	
<p><b>会 場</b></p> <p>山口県総合保健会館 2階 第一研修室</p> <p>〒753-0814</p> <p>山口市吉敷下東3丁目1番1号</p> <p>【クルマで】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・中国自動車道：小郡ICから約6km</li> <li>・山陽自動車道：防府東ICから25km</li> </ul> <p>【電車で】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・湯田温泉駅から2km</li> <li>・新山口駅からタクシーで30分</li> </ul>		

当日参加も可能ですので、みなさまお誘い合わせの上、ご来場ください

**FAX 083-922-2527**

**山口県医師会 医療課 行**