

水島協同病院 地域連携・患者サポートセンター 行

FAX 086-444-3255

水島協同病院

第7回 医療・介護 連携学習会 申込書

開催日時：2019年6月19日（水）18:30～19:30

（18:00より受付開始）

18:30～19:30 学習会

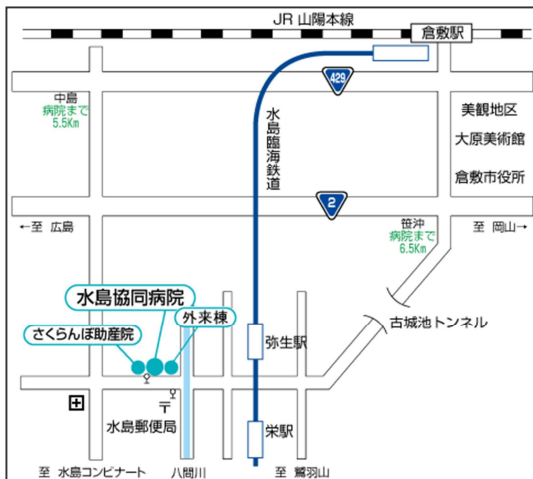
テーマ【腎不全の診断、あなたならどうする？】

貴医療機関・施設名 _____

ご連絡先 TEL _____ FAX _____

ご出席者名	職種

申し込み期限：2019年6月12日（水）まで



対象者：医療・介護職に従事している方どなたでも

参加費：無料（駐車場も無料）

場 所：水島協同病院 2階講堂

～問い合わせ先～

水島協同病院

地域連携・患者サポートセンター

TEL 086-444-3250

FAX 086-444-3255