

水島協同病院 地域連携室 行

FAX 086-444-3255

令和元年度 摂食嚥下年間学習会 第6回(R1,11月) 連絡票

日時 : 令和 1 年 11 月 6 日 (水) 18:30~19:30
場所 : 水島協同病院 2階 講堂 (受付18:00~)

貴医療機関・施設名 _____

ご連絡先 TEL _____

お名前	職種	部署名

申し込み : 令和 1 年 11 月 2 日 (土) まで

期限厳守でお願いします。



■問い合わせ先■

水島協同病院 摂食嚥下サポートチーム

4西北病棟 認定看護師 土居

リハビリ部 言語聴覚士 小田 TEL 086-444-3211