

地域在宅医療支援者研修 申込書

日時：2019年8月3日（土）13時半～16時半（13時～受付開始）

場所：ベルランド総合病院 地下1階 AIF ホール

大阪府堺市堺区東山 500-3 TEL：072-234-2001（代）

御住所 _____

電話番号 _____

御施設名 _____

お名前	職 種

大変恐縮ですが、**7/30（火）**までに下記のFAX番号に、ご返信下さいますよう
よろしくお願い申し上げます。

F A X : 0 7 2 - 2 3 4 - 9 1 5 5

事務局：ベルランド総合病院 地域医療連携室
T E L : 072-234-9215（直通）