別紙２

静岡県医師会事務局 業務第２課（望月）行
ＦＡＸ ０５４(２４５)１３９６
E-mail　zaitaku-c@jim.shizuoka.med.or.jp

貴会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

静岡県在宅医療推進センター
平成27年度第１回地域包括ケア普及啓発セミナー
参加申込書
（平成２７年１１月２８日開催）

お　名　前	所属・役職

※　申し込みは１１月１８日（水）までにお願いいたします。