

調査票

令和6年度在宅医療講演会の講師・テーマについて

令和6年度在宅医療講演会(令和6年9月下旬開催予定)に向けて参考とするため、希望の講師やテーマについて、ご記入をお願いいたします。

ご意見記入欄

希望講師

【理由】

希望テーマ

【理由】

◎ご記入者_____

※ご提出は、FAX またはメールで、**令和6年4月26日(金)**までに、事務局へお願いいたします。

【お問い合わせ先・ご送付先】文京区地域医療連携推進協議会在宅医療検討部事務局
(文京区福祉部高齢福祉課地域包括ケア推進係) 重田 室屋
電話:03-5803-1843 / FAX:03-5803-1350
メール:b301000@city.bunkyo.lg.jp
住所 112-8555 文京区春日 1-16-21 シビックセンター9階