|  |
| --- |
| **～看取り体制を考える～事例検討会　申込書** |

申込先：mirai@city.tainai.lg.jp

　　　　　FAX　0254-44-8040

　　　　胎内市地域包括支援センターみらい　佐久間宛（問い合わせ先：0254-44-8691）

【代表者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | Eメールアドレス |
| 代表者（連絡先） | ふりがな |  |  |
|  |  |
| 連絡先TEL | 　　 |

【参加者】　・参加希望の地域包括支援センターに〇をつけてください。

　　　　　　　・居宅介護支援事業所の皆様は、担当の地域包括支援センター以外の日程でも参加できます。ご都合に合わせて参加してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 職　種 | 胎内市社協（ほっとHOT・中条） | 中条愛広苑（乙交流館） | やまぼうし（やまぼうし） | みらい（市役所） |
| 2/26（月） | 2/19（月） | 2/5（月） | 2/9（金） |
| 1 | ふりがな |  |  |  |  |  |  |
|  　  |
| 2 | ふりがな |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |
| 3 | ふりがな |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4 | ふりがな |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5 | ふりがな |  |  |  |  |  |  |
|  |

　※行が足りない場合は、適宜追加してください。

となりに**老人保健施設やまぼうし**があります

となりに**老人保健施設やまぼうし**があります

**申込み締切　1月31日（水）**