

別紙

FAX 送り先 029-291-5504

水戸市在宅医療・介護連携支援センター 安達 宛

令和 2年 10月 16日（金）までに FAX でお申込みください。

**令和 2年 10月 22日（木） 18:30~20:00 開催**

**「第 119 回 水戸市医師会 在宅医療事例検討会」**

**申込書**

医療機関・事業所名		
連絡先	TEL	
出席者氏名		職種・役職