



072-684-6250

締切  
2月14日

令和2年2月28日（金）開催  
「難病患者在宅医療・介護体制強化事業研修会」  
参加申込書

■貴施設情報

貴施設名	
連絡先 TEL	

■参加者

	職種	役職	お名前
1			
2			
3			
4			
5			
6			

● ご参加の方は、令和2年2月14日（金）までに当用紙にご記入の上 FAX にてお申込みいただきますよう、お願い申し上げます。

お問合せ先  
大阪医科大学附属病院  
広域医療連携センター 担当：田所・北田  
569-8686  
大阪府高槻市大学町2-7  
TEL： 072-684-1221(代表)  
FAX： 072-684-6250