

別紙

(ファクシミリ施行：添書不要)

宛先 石巻市立病院 開成仮診療所 であて FAX:0225-23-7833	件名 在宅医療推進事業による 勉強会「知って得する在 宅ケア」(第2回)(回答)	送信日： 平成26年 月 日
------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------

在宅医療推進事業による勉強会
「知って得する在宅ケア」(第2回) 出席報告書

団体名	
連絡担当者名	
連絡先	

所属機関名	職名	氏名