

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 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5回)(回答)	送信日： 平成 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5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