

提出先 (送信票不要)
長岡市福祉保健部 長寿はつらつ課
担当 佐藤宛て
電 話 : 0 2 5 8 - 3 9 - 2 2 6 8
F A X : 0 2 5 8 - 3 9 - 2 6 0 3
E-Mail : hatsuratsu@city.nagaoka.lg.jp

提出期限 12月5日(木)

令和6年度 第1回在宅医療・介護連携に向けた多職種勉強会参加申込書

所属		
担当者氏名		
電話番号		
E-mail	@	
参加申込者	職 種	氏 名