

# 福島労災病院

## 第3回 看護部 地域連携Café

### 参加申込書

福島労災病院 入退院支援センター 永山 行  
FAX 0246-26-1364(直通・送信票不要)

※必要事項の記載をお願いします。  
右のQRコードからエントリー可能です。



氏名：  
\_\_\_\_\_

職種：  
\_\_\_\_\_

所属機関：  
\_\_\_\_\_

メールアドレス：  
\_\_\_\_\_

連絡先：  
\_\_\_\_\_

参加方法： 会場参加 Zoom参加

\*申し込み締切日：令和5年10月20日（金）17:00

\*その他、ご不明な点は下記までお問合せください。

福島労災病院 入退院支援センター 永山

TEL 0246-26-1111（代表）