

# 福島労災病院

## 第5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12月15日(金) 17:00

\*その他、ご不明な点は下記まで15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)