

**2019年度 多職種連携推進講座
高齢がん患者の意思決定から
意思決定支援のポイントを学ぼう**

【研修申込み】

下記の内容をご記載の上、

この用紙を**0120-115-295**までFAXください。

【施設名： _____】

お名前	職種	連絡先

締め切り 10月31日(木)

お問い合わせ：長野市在宅医療・介護連携支援センター—長野市民病院
(担当 西本)

TEL 026-295-1191 FAX026-295-1152