

第 30 回しながわ多職種勉強会参加申込み

申込み〆切：6月16日(金)

下記①②、どちらかの方法でお申込みください。

① Google フォームからのお申込み



<https://forms.gle/y9Nbgdd5Ajs7VCTY9>

左の QR コード読み取り

② FAX からお申込み



以下にご記入の上、FAX をお送りください。

宛先：品川区医師会 03-3471-5145

事業所名 医療機関名		お名前	
職種 ○を付けてください	医師・歯科医師・薬剤師・看護師・リハビリ職 栄養士・ケアマネジャー・ヘルパー・その他[]		

<お問い合わせ先>

品川区医師会(担当：藁谷、清水)

品川区北品川 3-7-25 TEL:03-3471-5154