

コラボ企画 事例検討会

先生！デスカンファレンスです！！

申し込み

F A X : (0 1 3 5) 2 2 - 7 0 9 8

M a i l : sakura-care@cocoa.plala.or.jp

北後志ケア連絡会事務局（さくらケアセンター）

	所属	名前	職種
例	〇〇医院	小樽太郎	医師
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

申し込み期限：令和2年2月28日（金）

問い合わせ：0135-22-7088

北後志ケア連絡会事務局 さくらケアセンター訪問介護事業所（担当：奥野）

共催：北後志ケア連絡会、おたる地域包括ビジョン協議会、後志地域リハ広域支援センター
余市町、仁木町、古平町、積丹町、赤井川村