

後志つながる教室

申し込み

F A X : (0 1 3 4) 3 3 - 9 5 4 4

おたる地域包括ビジョン協議会（小樽市医師会）

	所属	名前	職種	第1部 市民公開講座	第2部 分科会	第3部 懇親会(4500円)
例	〇〇医院	小樽太郎	医師	○	○	○
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

※参加する全ての部に○をつけて下さい。

申し込み期限：平成30年8月17日（金）

料金：無料（※第3部は4,500円）

持ち物：名刺（あればご持参ください）

駐車場：100円 小樽市立病院駐車場をご利用ください

問い合わせ：0134-23-8266

札幌・すがた医院 地域医療介護連携室 岩永