

第52回全国国保地域医療学会 参加型ワークショップ申込用紙

FAX : 096-373-6078

(第52回全国国保地域医療学会 演題登録事務局)

申込期間 : 平成24年4月19日(木) ~ 平成24年7月4日(水)

- (1) 日 時 第1日目〈平成24年10月5日(金) 12:50 ~ 14:50〉
(2) 会 場 熊本市国際交流会館 6F ホール 第7会場
(3) テーマ 住み慣れた地域で安心して暮らせるためには
(4) サブテーマ 【A】 地域連携の問題を考える
【B】 チーム医療の効果的推進のためのノウハウを考える
【C】 病院職員の地域への支援のあり方を考える
【D】 地域で安心して暮らすための方策を考える

参加を御希望の方は、必要事項を御記入のうえ、上記FAX番号までお申し込みください。
お申し込みいただいた方には、8月中に申込結果通知を郵送します。

*は必須

参加者氏名*	ふりがな	
所属*	ふりがな	
職種*		
希望サブテーマ*	第一希望	第二希望
所属先住所*	(-)	
TEL*		
FAX*		
E-mail		

【個人情報の保護について】 個人情報は、本学会の運営に関する以外の目的には利用しません。

お問い合わせ

第52回全国国保地域医療学会 演題登録事務局

学会サポートセンター熊本

〒860-0811 熊本市中央区本荘2丁目3-27 ライズ熊大病院前 203

TEL : 096-373-9188 / FAX : 096-373-6078 / E-mail : kokuho52@higo.co.jp / 営業時間 : 平日 9 : 30 ~ 17 : 30