返信用紙

※参加日程と人数をご記入のうえ、ＦＡＸにて下記在宅医療・介護連携センター準備室まで

お申込みください。

□平成２９年 月 日（土曜日）の導入説明会に

　　　　名参加します

施設名

* ご返信・お問い合わせは大和郡山医師会内奈良あんしんネット受付事務局

Tel ０７４３－５７－８７４３
Fax ０７４３－５７－８７６３