

福島労災病院

第6回 看護部 地域連携Café

参加申込書

福島労災病院 入退院支援センター 永山 行
FAX 0246-26-1364(直通・送信票不要)

※必要事項の記載をお願いします。
右のQRコードからエントリー可能です。



氏名：

職種：

所属機関：

メールアドレス：

連絡先：

参加方法： 会場参加 Zoom参加

*申し込み締切日：令和6年1月12日（金）17:00
*その他、ご不明な点は下記までお問合せください。
福島労災病院 入退院支援センター 永山
TEL 0246-26-1111（代表）