別紙２

**第５回　けんおう入退院連携検討会　参加申込書**

(送付文不要)

**三条市地域包括ケア総合推進センター　行き(FAX　 47-1376　)**

Email：zaitaku@sanjo-med.or.jp

　　　◆事業所名

　　　◆参加申込代表者のお名前

　　　◆連絡先電話番号

◆メールアドレス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属** | **職種** | **お名前** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**令和5年11月20日(月)**までFAX・メールにてお申込ください。

* Zoomでの参加は、1事業所1端末でお願いします
* 申込いただいたメールアドレス宛てに、後日、Zoom参加用の『ログインIDとパスコード』を発行します。