ＦＡＸ：０９６５－３２－８１７２（冠文不要）

平成病院 熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター　行き

第33回　地域版事例検討会

（機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申し込み〆切：平成29年　5月 10日（水）

＊地域版事例検討会に参加される方については、**氏名、所属、職種**を名簿に

掲載し配布いたします。

名簿への記載を希望されない方は、事前にお申し出ください。

**【お問い合わせ先】**

平成病院

熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター

連携担当者：西田、中村、渡邉

TEL:0965－32－8171 FAX:0965-32-8172

E-mail:heiseikai-n@be.wakwak.com