FAX　0964-32-7333

あおば病院　宇城認知症地域連携懇話会事務局　行き

**事例検討会、学術講演会（９/２５開催）**

**出席者名簿**

（所属機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種名 | 氏　名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※参加申し込み締め切り：平成27年９月18日（金）

※当日は、氏名・所属・職種等を名簿に掲載し配布させていただきます。

　名簿への掲載をご希望されない方は事前にご連絡をお願いいたします。

※駐車台数に限りがありますので、出来るだけ乗り合わせてお越しください。