



FAX 番号 0883-72-3722

(三好病院 地域医療センター行)

「ケア・カフェみよし」 参加申込書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい

所属名 _____

出席者 (職種 氏名)

・ 職種 _____ 氏名 _____

・ 職種 _____ 氏名 _____

・ 職種 _____ 氏名 _____

日時：平成 29 年 5 月 11 日 (木) 18 時 30 分から 20 時 30 分まで (開場 18 時)

テーマ：「こころの絆」

会場：三好病院 外来棟 2F 多目的ホール

申込締切日：平成 29 年 5 月 8 日 (月)

定員：50 名 (定員に達しましたら、締切らせていただきます)

申込・問い合わせ先：地域医療センター 担当 米倉

徳島県立三好病院 電話 0883-72-1131 (代)