

益田市在宅医療・介護連携支援センター（益田医師会病院：地域連携室） 行き  
郵送・または FAX にてお申し込み下さい。 FAX：(0856) 22-3612

## 『あんきな座談会』申込書

記入日 年 月 日

申込者名	団体名： ご担当者名：
ご連絡先	住所： TEL：
おおよその 開催希望日	日付： 令和 年 月 日（ ） 時間： 時 分 ～ 時 分 頃
会場	会場名： 住所：
講座の 内容・テーマ のご希望	
参加人数	約 名
座談会形式	<input type="checkbox"/> 教室型（机・椅子） <input type="checkbox"/> 畳（座机） <input type="checkbox"/> その他（ ）

○お申し込みは、FAX・郵送及び窓口でも受け付けています。

### 【お申し込み先】

〒699-3676 島根県益田市遠田町 1917-2

**益田市在宅医療・介護連携支援センター**  
(益田地域医療センター医師会病院 地域連携室)

電話 (0856) 22-3611 (代表) / FAX (0856) 22-3612 (直通)