

令和7年度第3回各務原市在宅医療・介護連携推進事業 研修会 参加申込書

第4弾 みんなで災害時対応を考えよう

日時：令和8年2月28日（土）14：00～16：00

会場：各務原市産業文化センター 2階第3会議室



所属先名	例：東海中央病院
電話番号	
職名と 参加者氏名	例：主任介護支援専門員 かかみ 華子
メール アドレス	

【駐車場のご案内】

名鉄協商駐車場のうち、
①産業文化センター前
②総合福祉会館前
③市役所
に停められた方は必ず
駐車券を認証機に
お通してください。
(3時間のみ無料になります)

申込締切：令和8年2月20日（金）までに
下記のFAX先またはあひるマークの二次元
コードにてお申込みをお願いいたします。

＜お申込み・お問合せ先＞

各務原市在宅医療・介護連携支援室「ゆい」
(担当：中平 山田)

TEL：090-9264-8004

FAX：058-382-9853

メール：t-nakahira@tokaihp.jp

