

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）

T E L : 0 9 0 - 9 2 6 4 - 8 0 0 4

F A X : 0 5 8 - 3 8 2 - 9 8 5 3

メール：t-nakahira@tokaihp.jp

