

令和7年3月15日（土）開催 第20回 ふくい在宅医療を支える会 〈参加申し込み方法〉

参加ご希望の方はFAX(0776-22-0347)または
以下のサイトより**3月5日(水)まで**にお申し込みください。
申し込みサイト

<https://forms.gle/gXqmNMY4Uc9HKCB27>

もしくはQRコードよりお申し込みください。



福井市医師会ホームページの「地域包括ケアシステム・在宅医療」
の中の「在宅関係講演会(医療者向け)」からもお申込み可能です。

※定員(医師会館 80名 Webオンライン 100名)に達し次第、締め切らせていただきます。

※1施設複数参加の場合にはお手数ではありますが、それぞれの登録をお願いいたします。

※WEB参加の場合は登録メールアドレス宛に後日、招待メールなどをお送りいたします。

返信先 福井市医師会事務局
FAX番号 0776-22-0347

参加方法	会場	WEBオンライン ※メールアドレスを記載下さい
メールアドレス		
ご所属		
ご氏名		
職種		
ご連絡先	TEL FAX	
事前質問等がございましたら記載ください		