

令和8年2月21日（土）開催
第19回福井認知症診療連携懇話会
（見える事例検討会）
〈参加申込〉

参加ご希望の方はFAX(0776-22-0347)

または以下のサイトより

2月10日(火)までにお申し込みください。

申し込みサイト

<https://forms.gle/gpv8ToEeRpfozxKj9>

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。

返信先 福井市医師会事務局
FAX番号 0776-22-0347

ご所属名	
ご氏名	
職種	
ご連絡先	TEL FAX