

# 令和8年4月11日（土）開催 第21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31日(火)まで**にお申し込みください。  
申し込みサイト

<https://forms.gle/JoKRCbAgWsYePq6Q6>

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 50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		