別紙

高島市医師会　事務局　行

送付先　FAX　0740-20-9006

**『高島の在宅医療を考える会』参加申込書**

開催日時：令和元年6月12日（金）午後2：00～3：30

開催場所：今津病院　2階　会議室

貴施設名

ご芳名

連絡先（電話）：

申込締め切り　　令和元年6月7日（金）