**【返信先】京都市中京区在宅医療・介護連携支援センター**

**FAX.075-841-6644**

**第三回研修会**

日時　：　令和２年２月15日（土）14時00分から16時30分

場所　：　京都府歯科医師会館二階　講堂（JR二条駅北）

※下欄に必要事項をご記入頂き、２月14日（金）までにご返信ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属施設名 |  | | |
| 参加者氏名 |  | 職種 |  |
|  | 職種 |  |
|  | 職種 |  |
| 電話番号 |  | | |