参加申込方法

下記の項目をご記入の上、2025年 6 月20日(金)までにFAXでお申込みください。
※FAX番号の間違いにお気を付けください。

FAX送信 ： 047-353-4823

順天堂大学医学部附属浦安病院　入退院療養支援室宛

件　名	第1回　地域多職種連携会議　むすびの会 2025年7月11日(金) 17:30 ～19:30
所属事業所名	
電話番号 ※ 内容確認が必要な際に使用します。	

参加者名	職種	交通手段
	看護師 ・ 介護支援専門員 ・ 相談員 ・ 医師 ・ SW その他(　　)	電車・バス・自転車・自家用車 その他(　　)
	看護師 ・ 介護支援専門員 ・ 相談員 ・ 医師 ・ SW その他(　　)	電車・バス・自転車・自家用車 その他(　　)
	看護師 ・ 介護支援専門員 ・ 相談員 ・ 医師 ・ SW その他(　　)	電車・バス・自転車・自家用車 その他(　　)
	看護師 ・ 介護支援専門員 ・ 相談員 ・ 医師 ・ SW その他(　　)	電車・バス・自転車・自家用車 その他(　　)
	看護師 ・ 介護支援専門員 ・ 相談員 ・ 医師 ・ SW その他(　　)	電車・バス・自転車・自家用車 その他(　　)

事前アンケート

Q1.地域連携に関するお悩みや質問などがありましたらご記入ください。

Q2.次回より多職種連携連絡会をメールにてご案内することを検討しています。ご希望の番号に〇をつけてください。（複数回答可）

① 郵送希望(はい・いいえ)
② メール希望(はい・いいえ)
　メール希望と答えた方はメールアドレスをご記入ください。
(　　@　　)

<お問い合わせ先>
医療サービス支援センター　入退院療養支援室
直通電話:047-316-2737(事業所連携用)