

<2024 年度地域交流会申込書> FAX 076-451-5998

交流会	<input type="checkbox"/> 高岡地区 4/20 (土)
	<input type="checkbox"/> 新川地区 8/22 (木)
	<input type="checkbox"/> 富山地区 10/20 (日)
氏名	
住所	
連絡先	
区分	<input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> MSW <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 (専門職の方は勤務先：) <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般

【高岡市ふれあい福祉センター】



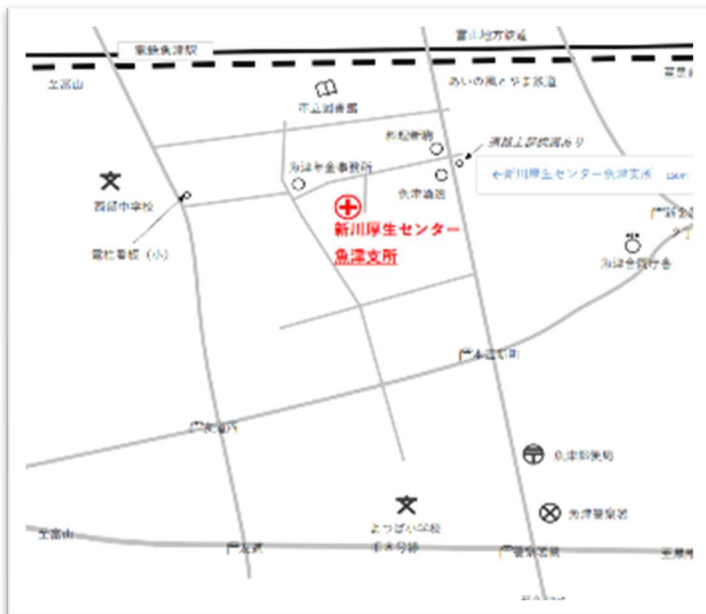
〒933-0935 高岡市博労本町4-1
TEL (0766) 21-7888

【富山市障害者福祉プラザ】



〒939-8222 富山市蜷川15
TEL (076) 428-0113

【新川厚生センター魚津支所】



〒937-0805 魚津市本江1397
TEL (0765) 24-0359

*QRコードからも
お申込みできます