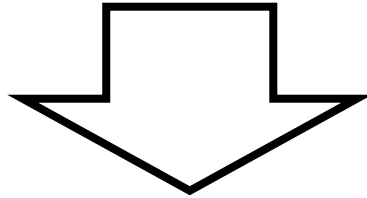


【第7回介護サポート講座申込用紙】

(FAX：0957-20-7116)



参加者

氏名	職業	住所	連絡先

【今後の講座スケジュール】

開催日	テーマ
11月11日	認知症やお口を開けない方の口腔ケア
12月2日	薬局との関わり
1月13日	アドバンスケア・プランニング
2月3日	在宅医療について

*事情により急に講座内容等が変更する場合がありますので、ご了承ください。

なお、申し込み多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承ください。

お問い合わせは・・・

お問い合わせ：『在宅医療サポートセンター』（まちなか保健室）

TEL：0957（20）7115 FAX：0957（20）7116

住所：大村市本町458-2 旧浜屋ビル2F （担当：牟田・入里）