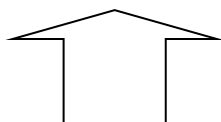


(送信票は不要です)

令和8年度 第3回 市民公開講座 申込書

チームで支える在宅医療
～医療と介護がつなげる自分らしい暮らし～



(宛先) 藤沢市在宅医療支援センター

FAX番号 0466(41)9981

【申し込み者のお名前】	【連絡先電話番号】
【申し込み者のお名前】	【連絡先電話番号】
【申し込み者のお名前】	【連絡先電話番号】

* 開催における変更等が生じた場合に連絡させていただくため電話番号をご記入ください。

(個人情報の取り扱いにつきましては個人情報の保護に関する法律を遵守し、講座の運営上必要なことにのみ利用いたします。)

* 定員を超えた場合には、ご連絡をさせていただきます。

事務担当 藤沢市在宅医療支援センター TEL(41)9980