

お申込 FAXNo. **(0565) 43-5030** 締切 **10 月 28 日** (水)

豊田厚生病院 介護技術研修会
嚥下のしくみと誤嚥性肺炎予防
～食形態にも着目しよう～

参加申込書

機関名

担当者

電話 () – FAX () –

研修会当日に繋がる電話 () –

令和 8 年 11 月 4 日 (水) 14 : 00～15 : 30

出席者のお名前		職種
フリガナ		
お名前		
フリガナ		
お名前		

お願い：両日、1 施設より参加は 2 名までとさせていただきます。

受講が確定されてからの開催直前のキャンセルはお控え願います。やむを得ず参加が困難になった場合は、早めにご連絡いただくか、代理の方のご参加をお願いいたします。

お申込み・お問い合わせ先： ☎470-0396 豊田市浄水町一丁目 58 番地 1

豊田厚生病院 地域医療連携課 勝野

TEL:0565-43-5077 **FAX:0565-43-5030**