

# 第 8 回 鳴門市板野郡地区相談連携実務者会 出欠連絡票

2019 年 9 月 26 日 (木曜) の会に

ご出席いただける場合は、以下を記載し返信ください。

ご所属	氏 名	職 種

2019 年度の相談・連携実務に従事する担当者ご記載ください

相談・連携担当者	氏名	職種

お手数ですが、9 月 20 日 (金曜) までに **F A X**にてご回答下さい。

返信先 : 徳島県鳴門病院 地域医療連携室 行  
**(FAX 0120-683-681)**