

第2回 ACP 普及啓発セミナー

人生会議でもしもの時の話をしてみませんか

参加申込書【11月21日(木)】(定員30人)

(ふりがな) 氏名	住所(町名)	連絡先 電話番号

※11月14日(木)までに、電話・FAX又はメールにて下記までご連絡ください。

【連絡・申し込み先】

島田市包括ケア推進課 連携推進係

電話 34-3296

FAX 37-8200

E-mail : houkatsu@city.shimada.lg.jp