第３回 ACP 普及啓発セミナー

自分らしく生きるために

～緩和ケア医と考える人生会議～

私たち皆に大切な心得

ＷＥＢ申込み

参加申込書【11 月 22 日（日)】(定員 50 人)

(ふりがな) 氏　名	住所（町名）	連絡先 電話番号

※11月18日(水)までに、WEB申込み（申込書右上のQRコード）・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