令和４年度 宇佐市在宅医療・介護連携多職種研修会

第１回　認知症対応力向上研修会

　令和４年９月２８日（水）１９時００分～開催

【出　席　票】

宇佐市医師会　在宅医療・介護連携支援センター　近藤 ・ 中川 宛

FAX : 0978-37-3599

※令和４年９月２２日（木）までにご返信をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| **送信用メールアドレス　　　　　（携帯は不可、当日携帯からの参加は可能です）** |  |
| 職種 |  |
| **名簿を作成します。「役職名」で記載を希望される方は、その他にご記入ください。****（**[ ] **）氏名と職種のみでよい****（**[ ] **）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

『若年性認知症について』、『講師への質問』などをご記入ください。

※申し込みいただいたメールアドレス宛に当日の参加URL等を送らせて頂きます。　※顔の見える関係づくりのため、参加者名簿を作成し配布させて頂きます。

【医師の皆様へ】※(□)内にチェックを入れてください。

日本医師会生涯教育制度（CC）単位、大分オレンジドクター単位取得についてお聞きします。

**・日本医師会生涯教育制度　（**[ ] **）単位取得を希望する　（**[ ] **）単位取得を希望しない**

**・大分オレンジドクター　　 　（**[ ] **）単位取得を希望する　（**[ ] **）単位取得を希望しない**