球磨郡公立多良木病院企業団　球磨地域在宅医療サポートセンター

「在宅医療サポートの家」申込書

　「在宅医療サポートの家」に賛同し、登録いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所での申込

事業所名

住　　所

個人での申込

氏　　名

住　　所

※在宅医療サポート通信を毎月郵送いたします。メールでの送信も可能です。

メール送信ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。

　　　　　メールアドレス