

第2回 医療・介護従事者向けスキルアップ研修

- 申込方法 -

①電話の場合

宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 **(028-632-2332)** にお電話ください。

②FAXの場合

この申込用紙に必要事項をご記入の上、宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課あてに送信してください。

③インターネットの場合

「宇都宮市地域包括資源検索サイト (<https://www.u-carenet.jp>) の申込フォームからお申し込みください。



第2回 医療・介護従事者向けスキルアップ研修(11/30)参加申込書

ふりがな					
氏名					
電話番号					
所属					
職種等	※複数に該当する場合は、主なものを1つ選択(または記入)をお願いします。				
	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 薬剤師		
	<input type="checkbox"/> 看護師(医療機関)	<input type="checkbox"/> 看護師(介護事業所)			
	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー	<input type="checkbox"/> 介護職員			
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> その他()			



FAX:028-632-3040

(宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 企画グループ)

申込締切：令和4年11月25日(金)

※定員に達し、お申し込みをお断りする場合は、こちらからご連絡いたします。

※新型コロナウィルス感染症の蔓延状況により、開催中止や内容変更となる場合があります。