

講師三浦純一先生にご講演でお話をさせていただきたい事項や、日頃より疑問に思っている事などがありましたら、別紙 質問票にご記入して頂き郵便、FAX、メール、のいずれかの方法でご送付してください。発信者のご氏名は無記名でお願いします。

ケアマネ研修 事前 質問 票	
質問事項	
お聞きしたい事項	
医療・福祉へのご意見	
質問票の締切り日	令和5年9月22日(金) 必着
質問票の宛先	〒 962-0727 須賀川市小作田字仲田23-3
質問票の宛名	社会福祉法人うつみね福祉会 うつみね診療所 所長 三浦 純一
FAX・mail	FAX番号 0248-94-5452 mail info@utsumine-clinic.com