

FAX 番号 092-686-8761

令和6年度 北九州市在宅医療支援研修事業

在宅医療スタートアップ支援研修

座学研修

オンライン形式
(Zoom)

1日目

2024年11月27日(水) 19:00～ ▶ 在宅医療の基礎知識と
はじめ方

2日目

2024年12月5日(木) 19:00～ ▶ 在宅医療の運営・連携体制
構築の進め方

同行訪問 診療研修

「座学研修」受講者(医師のみ)を対象

2025年1月～3月のうちの半日程度 @市内の在宅医療機関(実地研修)

※参加希望者と受入医療機関とのマッチングによる調整後、日時決定

参加申込書

No.	(ふりがな) 氏名	所属 (医療機関の名称・部署名、職種)	参加を希望する研修 (□に✓をお願いします)
①	()		<input type="checkbox"/> 座学研修1日目 <input type="checkbox"/> 座学研修2日目 <input type="checkbox"/> 同行訪問診療研修
②	()		<input type="checkbox"/> 座学研修1日目 <input type="checkbox"/> 座学研修2日目 <input type="checkbox"/> 同行訪問診療研修
③	()		<input type="checkbox"/> 座学研修1日目 <input type="checkbox"/> 座学研修2日目 <input type="checkbox"/> 同行訪問診療研修
④	()		<input type="checkbox"/> 座学研修1日目 <input type="checkbox"/> 座学研修2日目 <input type="checkbox"/> 同行訪問診療研修
⑤	()		<input type="checkbox"/> 座学研修1日目 <input type="checkbox"/> 座学研修2日目 <input type="checkbox"/> 同行訪問診療研修

【代表者の連絡先】※確認したい点等がある際にご連絡します

■氏名： _____ ■TEL： _____

■メールアドレス： _____