

【対 象 者】医師、歯科医師、薬剤師、看護師、保健師、ケアマネジャー、介護福祉士、社会福祉士、その他

護国会館（宇都宮市陽西町 1-37）

【お問合せ】 〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1とちぎ健康の森4階
栃木県医師会地域医療課（TEL. 028-622-2655）



WEB申込フォーム →

氏 名	
職 種	医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ ケアマネ ・ 介護福祉士 ・ その他（ ）
所 属 施設名	
T E L	

※申込書で得られた個人情報、参加者確認・各種データ作成・各種報告等に使用いたします。