



F A X送信先：0940-37-5021（送信票不要）

宗像医師会在宅医療連携拠点事業室（むーみんネット）行

令和7年度第1回テーマ別研修会 申込書

（申込み締切 5月12日）

日 時：5月22日（木）18時～19時（予定）

会 場：宗像地域医療センター3階 講堂

テーマ：「言語聴覚士の役割と多職種連携について」
～摂食嚥下障害、構音障害等を有する高齢者の支援～

事業所名： _____ TEL： _____

氏名： _____ 職種： _____

質問、困っている事例、ご相談等がございましたら下記にご記入ください。

※会場変更の場合は、ご連絡いたします。