

# 令和6年度

## 高齢者・障害者虐待対応に関する研修会

### ◆◆◆参加申込票◆◆◆

参加をご希望される方は、お手数ですが 令和6年11月29日(金) までに、下記の送付先にメール又はFAXでお送り下さい。

申込日: 令和 年 月 日

①氏名	
②フリガナ	
③医療機関名	
④職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他( )
⑤連絡先 TEL	( ) —
⑥メールアドレス	@

※当該個人情報は、本会の活動目的以外には、ご本人の承諾なしに使用することはありません。


お問合せ

#### 県立広島病院 虐待対策検討委員会

〒734-8530 広島市南区宇品神田一丁目5番54号

総務課 管理係 担当/後藤 ☎082-254-1818 (代) 内線 4272

メ-ル hphsoumu@pref.hiroshima.lg.jp

**||| FAX**  **082-253-8274**