

各位

馬浪夏之陣（医療・介護ネットワーク情報交換会）開催のご案内

皆様におかれましては、ますますご清栄のことと存じます。

さて早速ではございますが、馬浪会主催「馬浪夏之陣」を開催させていただきます。大変お忙しい時期と思いますが、顔と顔の見える関係作りの構築、地域医療連携の更なる発展のために多数のご参加をお待ちしております。

尚、ご参加していただける方は、本用紙申し込み欄に必要事項をご記入の上、FAXにてご返信下さい。

【日時】平成28年8月24日（水）18：30（受付開始）
【場所】バリタワー大阪天王寺2F
【住所】大阪市天王寺区悲田院町8-1
【電話】0120-138-759
【会費】4000円 ※8/17以降のキャンセルは会費徴収させていただきます。
【内容】19：00～19：30 施設紹介
19：30～21：00 懇親会

「呼びかけ人」

馬頭弘太郎（まちだ胃腸病院）英保歩樹（友愛会病院）仁志出裕介（帝塚山病院）松久慎太郎（真心会病院）

〔所属機関名〕 _____ 馬浪会員紹介者（ _____ ）

〔参加者氏名〕 記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。

1.	2.	3.
4.	5.	6.

◆施設紹介を希望される施設はチェックを入れて下さい

1施設 10分以内で施設紹介をしていただきます。希望多数の場合は厳選な抽選となりますのでご了承下さい。
施設紹介を希望する施設は、7月16日までにお申し込みください。結果は早々にご連絡させていただきます。

〔お申し込み先〕 帝塚山リハビリテーション病院 事務局 担当：仁志出

〔FAX〕 06-6622-4337

〔お申込み期日〕 平成28年8月10日（水）まで

