

令和5年9月20日

関係者各位

あいらの森ホスピタル
認知症疾患医療センター

センター長 永田 智行
(公印省略)

令和5年度 「認知症」研修会の開催について

時下、ますますご清祥の事とお慶び申し上げます。

かねてより、認知症疾患医療センターの運営におきましてはご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、鹿児島県認知症疾患医療センターでは、鹿児島大学大学院歯学総合研究科精神機能病学分野 教授 中村雅之先生をお招きし、下記のとおり研修会を開催いたします。

ご多忙中まことに恐れ入りますが万障お繰り合わせの上、ご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

参加は無料ですが、資料等の準備がございますので、参加ご希望の方は別紙申込書を10月20日(金)までにFAXにてご送付くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和5年10月27日(金曜日)
19:00～ (受付18:30～)
 2. 場 所 鹿児島県始良郡湧水町北方1854 TEL0995-74-1140
あいらの森ホスピタル (4F 多目的ホール)
 3. 演 題 「基幹型認知症疾患医療センターとの連携(仮)」
- 講 師 鹿児島大学大学院歯学総合研究科精神機能病学分野 教授
鹿児島県基幹型認知症疾患医療センター センター長
中 村 雅 之 先生



あいらの森
ホスピタル
AIRANOMORI HOSPITAL

令和5年 月 日

送信票不要

送信先 : FAX : 0995-74-2504

医療法人永光会
あいらの森ホスピタル
認知症疾患医療センター
連携担当 寺園 行き

令和5年度認知症研修会 申込み

(令和5年10月27日 開催)

事業所名 : _____

連絡先TEL : _____

参加者名 : _____ (職種: _____)

参加者名 : _____ (職種: _____)

参加者名 : _____ (職種: _____)

*職種は、包括・行政・看護職・介護職・ケアマネ・SW・PT・OT等で記入をお願いします。

*準備の都合上、令和5年10月20日(金曜日)迄にお申込みください。