

申し込み方法 | お申し込みはURL/QRコードからお願いします

https://forms.gle/6N3hvDUCAvJ14nh87

申込期限 令和7年8月25日(月)まで



催 一般社団法人唐津東松浦医師会

お問い合わせ 医師会事務局

TEL 0955-75-5170

在宅医療ネットワーク 訪問看護部会 在宅医療・介護協議会ワーキンググループ委員会