

送信先： 南風病院 医療連携・相談支援室 行

FAX : 099-223-1639

## 「第2回 地域医療機関向け研修・勉強会申込み書

### 腰痛・仙腸関節症

～ 治らない、原因がわからない慢性腰痛の治療について ～」

(平成30年6月19日(火) 18:30～19:30)

ご施設名

ご施設名	
職 種	ご氏名

### 事前アンケート

- 患者さんと直接やり取りされる中で、判断にお困りの事例、その他疑問ご質問がございましたら具体的に教えてください。(Eメールでのご質問も受け付けております。)

※ご協力ありがとうございました。頂きましたご質問は、開催日当日に可能な限り回答させていただきます。時間の都合上、全てのご質問のお答えできないこともございます。ご了承の程宜しくお願い致します。

### 会場のご案内・問い合わせ先

会場： 南風病院 東館4F 多喜ホール

鹿児島市長田町14-3 (※別紙にて会場の確認をお願いします)

問い合わせ先： 南風病院 医療連携・相談支援室 担当/荒川・田代

TEL： 099-226-9111(病院代表) / 099-805-2732(連携室直通)

Eメール： mi-tashiro@nanpuh.or.jp

◆駐車場は病院裏の大駐車場(※別紙地図参照)をご利用ください。無料駐車券をお渡しいたします。  
※本お申し込みによりご提供いただきました個人情報は本講座のご案内以外には利用いたしません。