

ドキュメンタリー映画

「あなたのおみとり」上映会

映画を通して考える わたしの“そのとき”



令和7年

10月6日(月)

第1部

10:00~12:00

第2部

14:00~16:00

受付開始は1部・2部とも開始時刻30分前です

定員

各部 **100** 名 (先着順)

会場

郡山市役所 特別会議室 (郡山市役所本庁舎 西側 2階)

駐車券は認証処理を行いますので、会場までお持ちください。

(処理可能な駐車場：本庁舎正面駐車場・本庁舎北側庭園駐車場・西庁舎駐車場)

駐車スペースには限りがあります。公共交通機関のご利用・乗り合いでのご来場にご協力ください。

お申込みについて

＊下記「お申込み・お問合せ先」まで、お電話またはFAXにてご連絡ください。

(FAXの方は、裏面のFAX送信票をご利用ください。)

＊お申込みは**9/1(月)～9/22(月)**となります。定員に達した場合は応募を締め切らせていただく場合がございますので、ご了承ください。

〈お申込み・お問合せ先〉

郡山市在宅医療・介護連携支援センター

(郡山市医療介護病院内)

平日8:30～17:00 (土日祝日を除く)

TEL 024-983-3155

FAX 024-934-1070

主催 郡山市・一般社団法人郡山医師会

お申込み方法

◎事前申し込み制となります。お申し込み期間内に郡山市在宅医療・介護連携支援センターまで、お電話またはFAXにてご連絡ください。

お電話 024-983-3155（郡山市在宅医療・介護連携支援センター直通）

FAX 下記ご記入の上、024-934-1070（郡山市在宅医療・介護連携支援センター宛）

◎お申し込みの際には、ご希望の時間帯をお伝えください。定員は各部100名ですが、お申し込み状況によっては、時間帯の変更をお願いする場合がございます。



令和7(2025)年度 医療と介護の連携に関する研修会 参加申し込み

郡山市在宅医療・介護連携支援センター 宛

※添書不要

FAX：(024) 934-1070

記入日 年 月 日

お申し込み期間：9月1日(月)～9月22日(月)

ふりがな お名前		様
ふりがな お名前		様
電話番号	—	—
ご希望の時間帯	午前	午後
備考		

当日はお気をつけてお越しください。