


申込み締切：令和8年1月30日（金）まで
※先着順となりますのでお早めにお申し込みください※

■申込方法：ご参加の地域をご確認いただきお申込みください。

①メイン会場（講師の講演を直接視聴する形式）

※二次元コード・FAX・お電話のいずれかでお申込みください。

No.	地 域	メイン会場	定員	申 込 先	申込電話 (0956)	申込FAX (0956)	二次元コード
1	佐世保市	アルカスSASEBO 中ホール	500	佐世保市在宅医療・介護連携 サポートセンター	22-5901	22-5952	
				佐世保市医療政策課	24-1111	25-9684	

②各サテライト会場（講演をスクリーンに映したものを視聴する形式）

※FAX・お電話のいずれかでお申込みください。

No.	地 域	サテライト会場	定員	申 込 先	申込電話	申込FAX
2	平 戸 市	平戸市未来創造館COLAS平戸 会議室AB	50	平戸市 地域包括支援センター	0950-22-9133	0950-22-4421
3	松 浦 市	松浦市保健センター すこやか青プラザ3階	50	松浦市 長寿介護課	0956-72-1111	0956-73-0022
4	西 海 市	大瀬戸コミュニティセンター	50	西海市 地域包括支援センター	0959-37-0245	0959-22-0730
5	佐 々 町	佐々町多世代包括支援センター 視聴覚室	30	佐々町 多世代包括支援センター	0956-62-6122	0956-41-1051
6	伊万里市	伊万里市民センター2階 情報化教室	30	伊万里・有田地区 在宅医療・介護連携支援センター	090-9562-2459	0955-35-4148
7	有 田 町					

【FAX申込書】

●ご記入後、上記ご参加の地域へFAXしてください。

貴方のお住いの地域 ※〇で囲んでください	佐世保市 ・ 平戸市 ・ 松浦市 ・ 西海市 ・ 佐々町 ・ 伊万里市 ・ 有田町		
参加する地域 ※〇で囲んでください	佐世保市 ・ 平戸市 ・ 松浦市 ・ 西海市 ・ 佐々町 ・ 伊万里市 ・ 有田町		
No.	氏 名	電話番号	FAX 番 号
1			
2			
3			
4			

【講演内容等のお問合せ先】

佐世保市在宅医療・介護連携サポートセンター(佐世保市医師会事務局内)TEL0956-22-5901 (9:00~17:00土日祝休み)