



# 「意思決定支援研修～ACP はじめの一步」研修会 申し込み

申し込み先 FAX : 0256-77-8858  
Email : [z-renkei@e-taiyou.jp](mailto:z-renkei@e-taiyou.jp)

燕・弥彦医療介護センター 行き (送付状不要)

所属

記入者

連絡先電話番号

メールアドレス

※参加 URL 等はメールでお知らせいたしますので、必ずご記入ください。

※個別で参加する場合は、個々にメールアドレスをご記入ください。

職種	お名前	※メールアドレス	参加希望配信
			①LIVE ②アーカイブ
			①LIVE ②アーカイブ
			①LIVE ②アーカイブ
			①LIVE ②アーカイブ

※おおよそ開催6日前と前日までに Zoom の URL とパスコード等を配信します。

※申し込みの際は、連絡先とメールアドレスを忘れずにご記入ください。

**申込〆切 9月20日(火)**

## 事前アンケート

①研修会参加理由

②普段の業務の中で意思決定支援をおこなう上で困っていること

③講師への質問