

平成30年度リハビリテーション講演会 参加申込書

※ 記入後、このままファクシミリで送信ください。

FAX 03-6454-6915

リハビリテーション講演会事務局(株式会社 自然堂内) 桑島 行

締切:平成31年3月12日

ふりがな

所属(施設・団体名):

ふりがな

担当者氏名:

電話:

※定員超過の場合は先着順となります。ご参加いただけない場合のみ、個別にご連絡申し上げます。

※東京都福祉保健局のHPにて申込状況をご確認いただいた上での申し込みをお勧めいたします。

(HP) http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/iryo/sonota/riha_iryu/rihakouennkai.html

(参加者の職種、氏名、ふりがなをご記入ください。別紙記載でも構いません。)

| 番号 | 職種 | 氏名 | ふりがな |
|----|----|----|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

※当日は、この申込書を必ずご持参ください。