



平成 30 年度 第 2 回リハビリテーション研修会

2019 年 3 月 9 日開催「これからのリハビリテーションに期待すること」

申込書

送信先 E メール：info@rehakyoh.jp

送信先 FAX：03（6260）8147

施設名

会員

非会員



会員番号 A

住所

TEL

()

FAX

()

連絡担当者氏名

部署・役職

E-mail（記載もれがあると申込受理の連絡ができません。必ずご記載ください）

| ふりがな 参加者氏名 | 職 種 | ふりがな 参加者氏名 | 職 種 |
|---------------|-----|---------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

連絡先 〒101-0035 東京都千代田区神田紺屋町 14 千代田寿ビル 303

一般社団法人 日本リハビリテーション病院・施設協会 松岡・斉藤

E-mail：info@rehakyoh.jp / FAX：03（6260）8147 / TEL：03（6260）8146