

【地域リハ塾 塾生養成講座(5期生) 参加申込書】

返送先 E-mail : info@rehakyoh.jp 日本リハビリテーション病院・施設協会事務局

入塾申込者情報

氏名(ふりがな) :			()
所属施設 :						
部署(役職) :						
会員番号 :						
職 種 :			職種経験年数 :		年	
職場住所 :						
電話番号 :	職場 :			携帯 :		
E - m a i l :						

※ 申込者ご本人と直接連絡の取れるアドレスをご記入ください。

★東八幡平病院での開催時のみ、希望する宿泊先を下記からお選びください(必須)。

※ご希望は2か所まで。先着順のため満室の場合は事務局で割り振らせていただきます。

- | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 八幡平ライジングサンホテル | 1室1名利用 | 12,800円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | 八幡平ライジングサンホテル | 1室2名利用 | 11,700円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | 八幡平ハイツ | 1室1名利用 | 17,850円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | 八幡平ハイツ | 1室2名利用 | 12,750円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | 八幡平マウンテンホテル | 1室1名利用 | 18,150円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | 八幡平マウンテンホテル | 1室2名利用 | 12,650円 | (1泊朝食付) |
| <input type="checkbox"/> | ペンションきらく | 1室1名利用 | 12,000円 | (1泊朝食付) |