

申し込み

高次脳機能障害支援普及専門的リハビリテーションの充実事業

症例検討・講演会参加申込（令和2年12月2日開催）

日産厚生会 玉川病院 高次脳機能障害支援センター

E-mail : seinanbu-kouji@tamagawa-hosp.jp

症例検討・講演会参加希望と明記し、①所属 ②職種 ③氏名
④返信用 メールアドレス⑤ 接続テスト希望の有無 をご記載ください。

注意事項

- ・今回は、Webで行うため、メールのみの受付とさせていただきます。何らかの事情でメールが困難な場合のみ、FAX（03-3700-1172）でお願いします。
- ・メール受付後、1週間以内に返信メールを差し上げます。返信がない場合はお手数ですが連絡をお願いします。

（03-3700-1151 内線 795507・715050 千葉・松本）

- ・原則1 端末（PC・タブレット）、お一人での参加でお願いいたします。
- ・スマートフォンでも参加可能ですが、資料等見にくい場合があります。
- ・接続テストの時間を設けます。接続が不安の方はご参加ください。後日、日程をおしらせします。