

FAX 日産厚生会 玉川病院 03-3700-1172

Email seinanbu-kouji@tamagawa-hosp.jp

高次脳機能障害支援普及事業「専門的リハビリテーションの充実」講習会参加申込書(平成 29 年 5 月 10 日開催)

施設名 _____

	部署・役職	氏 名
参加者①		
参加者②		
参加者③		
参加者④		
参加者⑤		
参加者⑥		

○申込締切 平成 29 年 4 月 28 日(金)