

**FAX** 日産厚生会 玉川病院 03-3700-1172

Email [seinanbu-kouji@tamagawa-hosp.jp](mailto:seinanbu-kouji@tamagawa-hosp.jp)

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  
症例検討会参加申込書 (平成 30 年 3 月 13 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		

○申込締切平成 30 年 2 月 28 日(水)

今後のお知らせを **Email** での連絡を希望される方は、  
下記にアドレスをご記入ください

**Email** 希望      アドレス      @