

**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30年5月30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30年5月18日(金)

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          @