

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 9 月 26 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 9 月 19 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

@