

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 31 年 2 月 5 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 31 年 1 月 31 日(木)

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 @