

お申し込み先 FAX : 029-305-6900

茨城の訪問リハビリテーションを考える会 (IVRA) 第 28 回事例検討会

担当 : 介護老人保健施設みがわ 田尻 宛

茨城の訪問リハビリテーションを考える会 (IVRA) 第 28 回事例検討会

「参加」申し込み

誠に恐れ入りますが、下記にご記入いただき、平成 24 年 3 月 2 日 (金) 必着にて、上記担当までご返送くださいますようお願い申し上げます。

茨城の訪問リハビリテーションを考える会 (IVRA) 第28回事例検討会 参加申込書			
氏名 (ふりがな)	所属	職種 (経験年数)	どちらかに○を付けてください
		(年)	会員・非会員
		(年)	会員・非会員
		(年)	会員・非会員
		(年)	会員・非会員
		(年)	会員・非会員
		(年)	会員・非会員
所属先の連絡先	〒 _____ 住所 : TEL : _____ FAX : _____ E-mail :		
備考			

*当日入会も可能ですので、多くの方のご参加をお待ちしております。

【茨城の訪問リハビリテーションを考える会 (IVRA) 第 28 回事例検討会担当】

担当 : 介護老人保健施設みがわ 田尻 進也

TEL : 029-305-6868(代) ・ FAX : 029-305-6900

(会場は【介護老人保健施設みがわ 1階 デイケア室】となります)