

FAX 098-942-1580

—医療法人へいあん 平安病院 地域連携係—

【申込〆切】令和元年9月30日（月）

高次脳リハビリテーション講習会 参加申込書

開催日・会場：令和元年10月5日（土）

会場：石垣市福祉避難所兼ふれあい交流施設「結い心センター」

参加講演会	事例で学ぶ高次脳機能障害の支援～発症から地域生活まで～		
機関名			
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
氏名	ふりがな	職種	
連絡先（FAX）	TEL)		
※台風など延期の際に必要なになりますので記載をお願いします。	FAX)		

※お申し込みが多数の場合には、ご連絡を差し上げる場合がございます。

連絡先をご記入の上、対応頂ける方の名前の横に○など、チェックをお願いします。

※駐車場には限りがあります。