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】2021年3月5日(金)17:30まで

高次脳機能障害支援普及事業講演会参加申込書

開催日・会場: 2021 年 03 月 13 日 (土) 会場: オンライン Zoom

参加講演会		高次脳機能障害について	
機関名			
1	氏 名	ふりがな 職 種	
		メールアドレス	
2	氏 名	ふりがな 職 種	
		メールアドレス	
3	氏 名	ぶりがな 職種	
		メールアドレス	
4	氏 名	ふりがな 職 種	
		メールアドレス	

※ 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。 個別に Zoom 招待メールをお送り致しますので、メールアドレスの記載を忘れないようにお願いします。