

平成30年度 岩手ボバース研究会第2回研修会 参加申し込み用紙

FAX送信票

テーマ：「臨床に活かせる歩行の評価と治療 ～応用歩行獲得に向けて～」

講師：古澤 浩生 氏（リハビリテーション天草病院）

日時：H31.3/9（土）～3/10（日） 開催場所：ビックルーフ滝沢

送付先：平成30年度 岩手ボバース研究会 第2回研修会事務局
 医療法人 颯桜会 たぐち脳神経外科クリニック
 理学療法士 福田 之絃 行

Tel: 019-621-1234
 Fax: 019-621-1717

施設名： _____ TEL: _____ FAX: _____
 申し込み _____
 代表者： _____

氏名	職種	療法士協会会員番号(PTの方のみ)	岩手ボバース研会員、非会員の別 (○で囲んでください)	研修会参加			懇親会参加
				両日	初日	2日目	
フリガナ イワテボバタロウ							
例) 岩手ボバ太郎	PT	10012345	○会員・非会員	○			○
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				
			会員・非会員				

※ 申し込み〆切 **平成31年2月22日（金） 必着**
 ※ 記入欄が不足する場合は、お手数ですがコピーの上ご利用ください。