

平成31年度 盛岡南部地域リハビリテーション関係職員研修会

申し込み用紙

送信先	FAX <u>019-697-5215</u> TEL 019-697-5211 盛岡南部地域リハビリテーション関係職員研修会 事務局 南昌病院 リハビリテーション科内 PT 小林 和浩 宛
-----	---

施設名			
連絡先	Tel _____		
	E-mail _____		
申し込み 代表者名			所属
職 種	会員番号 (理学療法士のみ)	参加者氏名	

締め切り：平成31年4月12日必着

【通信欄】

--