

送信票不要

FAX (089) 975-0603

松山リハビリテーション病院 高次脳機能障害支援室 宛

FAX 送信票

令和3年度 愛媛県高次脳機能障害支援拠点機関講習会 参加申込書

令和3年7月17日(土)13:00~15:15 オンライン研修

所属機関名： _____

住 所： _____

電話番号： _____

以下の項目について全てご記入下さい

氏 名	職 種	メールアドレス（必須） ※原則、一人一アドレスでお願いします

※申込締切：7月2(金)17時です。よろしくお願い申し上げます。