

令和6年度 療法士のための小児リハ基礎講座

受講申込書

10月5日に開催される令和6年度療法士のための小児リハ基礎講座の受講を申し込みます。

施設名		
連絡先	TEL : FAX : E-mail: 連絡担当者 :	
参加者	職 種 (経験年数)	氏 名
	(年目)	
	(年目)	
	(年目)	
<p>普段疑問に思っていて研修会で聞きたいこと、取り入れてもらいたい内容などありましたらお書きください。</p>		

9/30 (月) しめきり

申し込み先

FAX :017-766-4396 E-mail : yuuko_tazawa@pref.aomori.lg.jp

青森県立あすなろ療育福祉センター診療部医療科 田澤 行

※Eメールでお申し込みの場合は FAX 不要です