

令和 7 年度 療法士のための小児リハ基礎講座

受 講 申 込 書

10 月 11 日に開催される令和 7 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)	
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。		

10/3 (金) しめきり

申し込み先

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

青森県立あすなろ療育福祉センター診療部リハビリテーション科 横山 行

※E メールでお申し込みの場合は FAX 不要です