



FAX
0225-96-3560
宮城県東部保健福祉事務所
健康づくり支援班 松木あて

リハ専門職用

H30年度 いしのまきリハスタイルプロジェクト いしのまきリハスタイル研修会 (7/14)・情報交換会 (8/24) FAX申込用紙

所属機関名 _____
送信者氏名 _____
電話 _____

お申込みはお早めに
【締切】H30年7月6日(金)

	氏名	担当部署	資格所得後の 経 験 年 数	職名 / 職 種	参加申込 (○を付けてください)	
					①研修会 【H30.7.14】	②情報交換会 【H30.8.24】
1					参加 不参加	参加 不参加
2					参加 不参加	参加 不参加
3					参加 不参加	参加 不参加
4					参加 不参加	参加 不参加
5					参加 不参加	参加 不参加

※リハ専門職の方は①の研修会の内容を踏まえ、②の情報交換会を行いますので、①と②の両方に参加されることをおすすめします。

※欄が不足する場合には、本申込書をコピーし、2枚以上でお申し込み下さい。

研修会で、やまだ先生に聞いてみたいことがありましたらお書きください。