

F A X 申し込み用紙

締め切り：令和4年7月19日

『おおいた食のリハビリテーション研究会 第30回研修会』会場参加申し込み用紙

おおいた食のリハビリテーション研究会 事務局

湯布院病院リハビリテーション科 F A X : 0977-84-5015 言語聴覚士 山本 周平 宛

施設名		電話番号 (F A X 番号)	
住所	郵便番号(—)		

氏名	職種	食リハ会員	県士会 会員
		会員・非会員	栄・歯・介・言 その他()・未加入
		会員・非会員	栄・歯・介・言 その他()・未加入
		会員・非会員	栄・歯・介・言 その他()・未加入
		会員・非会員	栄・歯・介・言 その他()・未加入
		会員・非会員	栄・歯・介・言 その他()・未加入

※今回は会場の定員を30名とさせていただきます。先着順で定員に達しましたら

締め切らせていただきたいと思います。定員越えの場合は折り返し連絡させていただきますので、必ず連絡先をご記入ください。

※オンライン配信での受講希望者は下記アドレスにメールにてお申し込みください。

<オンライン参加の申し込み先> ☒ : oitasyoku@gmail.com

おおいた食のリハビリテーション研究会 事務局 山本、立川