

(公社) 大分県言語聴覚士協会 障害保健福祉部

〒870-0943 大分こども療育センター 療育訓練課 中嶋将人 行

FAX 097-557-0122

TEL 097-557-0121

FAX

※平成 30 年 9 月 29 日 (土) までにご返送下さい。

第 40 回大分言語聴覚士研修会 参加申し込み用紙

ご施設名	ご連絡先
	〒
	TEL FAX

※係記入欄

ご氏名	経験年数	全国協会	H30 年度県士会費
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納
	年目	会員・非会員	納入済・未納

※尚、県士会費につきましては当日受付でもお支払いいただけます。