

FAX 申込用紙 (MTDLP 研修会 2019.3.3)

2019.1.7

送信先	南昌病院 リハビリテーション科 阿部 保弘 宛 FAX : 019-697-5215
-----	---

施設名	
連絡先	
	(必須)e-mail

※本研修会は協会・県士会会員に限定（会費納入済み）します。

MTDLP 勉強会 - 精神科領域での活用を考える - (3月3日 AM 開催) 申し込み【締め切り 2/22】

参加氏名	協会番号	参加氏名	協会番号

第 15 回県 MTDLP 事例検討会 (3月3日 PM 開催) 申し込み【発表締め切り 2/8 聴講締め切り 2/22】

参加氏名	協会番号	
		発表 ・ 聴講 参加 (← どちらかに○) 「事例報告」読み替え希望 有 無 「事例検討」読み替え希望 有 無
		発表 ・ 聴講 参加 (← どちらかに○) 「事例報告」読み替え希望 有 無 「事例検討」読み替え希望 有 無
		発表 ・ 聴講 参加 (← どちらかに○) 「事例報告」読み替え希望 有 無 「事例検討」読み替え希望 有 無
		発表 ・ 聴講 参加 (← どちらかに○) 「事例報告」読み替え希望 有 無 「事例検討」読み替え希望 有 無
		発表 ・ 聴講 参加 (← どちらかに○) 「事例報告」読み替え希望 有 無 「事例検討」読み替え希望 有 無

本研修会に関する問い合わせ先(※申込先と異なります)

岩手リハビリテーション学院 田中弘美 TEL : 019-654-2788

e-mail : tanaka@rehab.iwate-saiseiikai.jp