

国立病院機構新潟病院
療育指導室 恩智・吉澤 宛
TEL : 0257-22-2126
FAX : 0257-24-9812 ※送信文不要

第 19 回重症心身障害研修会 参加申し込み用紙

名前	所属 職種	施設見学 (病棟、リハビリ、通所 事業所たんぽぽ)
例) 新潟花子	〇〇学校 教員	○

※締切 令和元年 11 月 8 日 (金)

連絡先 氏名

TEL

※会場の都合上、応募多数の場合は先着順とさせていただきます。事務局より、応募された方へ参加確定のご連絡は致しません。定員を超えた場合のみご連絡させていただきます。

※お車でお越しの際は、駐車スペースに限りがございますので、乗り合わせでお願い申し上げます。