

平成30年度 岩手ボバース研究会第1回研修会 参加申し込み用紙

FAX送信票

テーマ：「Clinical Reasoning」

講師：佐藤 広美 氏（順天堂大学医学部付属練馬病院）

日時：H30.11/10（土）～11/11（日） 開催場所：多機能型事業所 シーキューブ

送付先：平成30年度 岩手ボバース研究会 第1回研修会事務局
 栃内第二病院 リハビリテーション部
 川崎 真吾 行

Tel：019-684-1111
 Fax：019-684-1114

施設名： TEL: FAX:
 申し込み
 代表者：

氏名	職種	療法士協会会員番号 (PTの方のみ)	日本ボバ研究会、非会員の別 (○で囲んでください)	研修会参加			懇親会 参加
				両日	初日	2日目	
例) 岩手ボバ太郎	PT	10012345	○ A・B・AB・非会員	○			○
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				
			A・B・AB・非会員				

※ 申し込み〆切 **平成29年10月26日（金） 必着**
 ※ 記入欄が不足する場合は、お手数ですがコピーの上ご利用ください。