

FAX 089-975-1670

別紙

松山リハビリテーション病院 高次脳機能障害支援室 宛

F A X 送 信 票

平成25年度 愛媛県高次脳機能障害支援拠点機関講習会

平成25年8月10日(土) 13:00~16:10 愛媛県生涯学習センター

ご出席 ・ ご欠席

所属機関名 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____ F A X : _____

ご出席者名と職種をご記入下さい

ふりがな 氏 名	職 種

※申込締切：7月15日(月)までにFAXにてご返送いただきますよう、
よろしくご願ひ申し上げます。