

FAX:0776-20-1101

※送信票不要

平成30年度 福井県リハビリテーション専門職協議会主催 PT・OT・ST 合同勉強会

**セラピストの伝え方で地域が変わる
～福祉用具の活用方法と指導方法～**

施設名

TEL

e-mail

参加者氏名	職 種	会員番号
	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST	
	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST	
	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST	
	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST	
	<input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST	

<申し込み・問い合わせ先>

福井県リハビリテーション専門職協議会

松田 剛治

所属: 嶋田病院 訪問リハビリ

TEL:0776-22-0115

FAX:0776-20-1101

※不明な点がございましたら上記までご連絡下さい。

準備の都合上、2月6日(水)までにご返信下さい。