

申込み先 FAX 0772-62-8302

平成28年度看護職・介護職ステップアップ研修
「日常業務にプラスαのリハビリを 2016」
申し込み用紙

施設名								
住所	〒							
電話番号								
E-mail	@							
FAX番号								
例	参加者氏名			職種		職名		
	ふりがな きょうと はなこ							
	京都 はな子			看護師		ケアマネージャー		
	6月17日	7月15日	8月19日	9月16日	10月21日	11月18日	12月16日	1月20日
	* 参加希望日の下欄に○を付けて下さい。複数申し込み可能です。							
1	参加者氏名			職種		職名		
	ふりがな							
	6月17日	7月15日	8月19日	9月16日	10月21日	11月18日	12月16日	1月20日
2	参加者氏名			職種		職名		
	ふりがな							
	6月17日	7月15日	8月19日	9月16日	10月21日	11月18日	12月16日	1月20日
3	参加者氏名			職種		職名		
	ふりがな							
	6月17日	7月15日	8月19日	9月16日	10月21日	11月18日	12月16日	1月20日
お申込み お問い合わせ先	丹後地域リハビリテーション支援センター 担当: 坂根勇輝 〒627-8555 京都府京丹後市峰山町杉谷158-1 (公益財団法人 丹後中央病院内) TEL 0772-62-8301 FAX 0772-62-8302							

