

※ 送信される際は、鏡文はいりません ※

FAX 送信票

認知作業療法研究会研修 in 宮崎 受講申し込み

※参加希望の方は下記に所属、氏名をご記入いただき、鏡文をつけずに送信してください。

※参加されない方も近隣の OT にお声かけください。

日南市立中部病院 岩切 良太 宛
FAX 番号：0987-27-2479

所 属：	
氏 名：職種：(懇親会参加)	氏 名：職種 (懇親会参加)
(出.欠)	(出.欠)
(出.欠)	(出.欠)
(出.欠)	(出.欠)
(出.欠)	(出.欠)
(出.欠)	(出.欠)
(出.欠)	(出.欠)

返信締め切り 平成 30 年 5 月 1 日