

第 16 回大分県排泄リハビリテーション・ケア研究会

演題・参加申込書 FAX (097-522-3576)

施設名 :

担当者名:

電話:

<参加申込締め切り:2月28日まで>

既に申込頂いている場合は、再度の申込は不要です。

午後の部			
氏名	職種	氏名	職種

記入欄不足の場合はコピーしてください。

【事務局】〒870-0192 大分市西鶴崎3丁目7番11号

社会医療法人敬和会 大分岡病院総合リハビリテーション課 内

平石 卓 山形 凌央

TEL:097-522-3131 FAX: 097-522-3576 e-mail info@yulinken.jp

主催 : 大分県排泄リハビリテーション・ケア研究会

共催 : 株式会社メディコン

後援 : 株式会社大塚製薬工場

*ご記入いただきました個人情報は、本研究会のご出席者の確認に共催関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。適切な安全管理措置にて保管し、使用目的達成後にはすみやかに廃棄いたします。