**北海道回復期リハビリテーション病棟協会研修会**

**第2１回　研修会　参加申し込み**

2023年12月16日（土）13：00～16：50

**【必 須】**　ご施設名　：

北海道回復期リハビリテーション病棟協会　：□　会　員　　□　非　会　員

**【必 須】**　ご連絡先氏名　：

**【必 須】**　電　話 ：　　　　　　　　 FAX　：

**【必 須】**　代表者様E-mail ：

研修会ご参加者名　（　）にて職種も記載願います：

|  |
| --- |
| **会場参加** |
| **ZOOM参加** |

**2023年１1月24日（金）までにご返信くださいますようお願い申し上げます**

**期日までお申込み頂けない場合はその旨ご連絡下さい，柔軟に対応致します**

**本お申し込み後，出来るだけお早目にお振込みをお願い致します**