

(第 17 回 堺脳損傷協会研修会)

高次脳機能障害フェスティバル参加申込書

◎下記の項目に記入の上、072-236-4178 にファックスしてください。
もしくは nayayasko@gulf.or.jp にメールして下さい。

氏名 _____

(自宅 ・ 勤務先)

住所 〒 _____

メールアドレス _____ @

所属 _____

合計参加人数 _____ 名

※定員を超えた場合には、こちらからお断りのお知らせをさせていただきます。

アクセスマップ

