

2016.7.5 (火) 開催

京都府摂食嚥下等障害対応支援事業小児・障害児者リハビリテーション 研修会

『 障害児の摂食嚥下(口の)機能を育てる 』
申込み用紙

締切り 7月1日(金)

申込み先 :FAX 075-251-5389(※ 送信票不要)

施設名			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
E-mail			
ふりがな	職種(所有資格)	職名	
参加者氏名			

※ 会場の都合上、受講をお断りする場合がございます。受講不可の場合のみこちらからご連絡します。

※会場には駐車場はありますが有料で数は少ないです。できるだけ公共交通機関をご利用ください。

お申し込み お問い合わせ先	京都府リハビリテーション支援センター
	〒602-0841 京都市上京区河原町通広小路の梶井町465 京都府立医科大学附属病院内 tel 075-251-5399 担当 山原 / 田中