

2017.7.24 (月) 開催

平成29年度 京都府 小児・障害児者リハビリテーション従事者研修会

**「療育とリハビリテーション  
～ 医療・教育・連携 ～」**

**締切り 7月17日(月)**

**申込み先 FAX 075-251-5389(送信票は不要です)**

※下記項目全てご記入をお願いします。無い場合は無しとご記入ください。

所属施設名		
施設住所	〒	
電話/FAX番号		
E-mail		
ふりがな 参加者氏名	職種(所有資格)	職責名もしくは 主な業務内容

○お申し込みの受付完了のお知らせはいたしません。当日会場までお越しください。

○受講をお断りする場合のみこちらからご連絡さしあげます。

○会場には駐車場はございますが有料です。

○会場近隣にも有料駐車場はございますが、なるべく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	<b>京都府リハビリテーション支援センター</b> 〒602-0841 京都市上京区河原町通広小路 <sup>上</sup> る梶井町465 京都府立医科大学附属病院内 FAX 075-251-5389 担当 田中/山原
------------------	--