

大阪府理学療法士会 主催
高槻市 後援

目からうろこの介護技術講習会 参加申込書

FAX送付先:072-686-1883

社会医療法人愛仁会 愛仁会リハビリテーション病院内
高槻市理学療法士会事務局 山口 勝生

開催日:11月9日(日) 13:00~16:00

ご所属(施設・デイセンター・病院・医院名・一般市民等)

ご住所
〒

ご連絡先
TEL

FAX

メールアドレス(任意)

職種の経験年数

参加者ご氏名

備考:会場地図 ※愛仁会リハビリテーション病院 愛仁会ふれあい広場(3階) が会場です



* 申し込みは先着 50 名となっております

(感染状況により、会場開催は変更となる場合がございます)

会場受講の決定の可否に関しては 11 月 7 日までに FAX またはメールにて通知させていただきます。

※講習会の当日、『大雨警報・洪水警報・暴風警報・避難勧告』が開催市町村に発令されている場合は講習会を中止いたします。また、感染状況を鑑みて実技の中止し、もしくは講義内容の変更の可能性があります。

〔個人情報の取り扱いについて〕

本申込書に記載いただいた個人情報は、ご案内の目的のみに利用し、他の目的には一切使用いたしません。