

日時：平成 28 年 月 日

医療法人康麗会 笛吹中央病院

会場：大木記念ホール

FAX：055-262-5985

【 山梨県野球サポート研修会 申込書 】

P T 用

下記にご記入をお願いします。

所属名：_____

氏名	職業（お立場）	研修会	懇親会

※研修会、懇親会の参加は、○×でご記入をお願いします。

御問い合わせ

〒406-0032 山梨県笛吹市石和町四日市場 47-1

Tell 055-262-2185（リハビリ科 内線 725 渡邊）

E-mail watanabe@fch.or.jp