

平成 29 年度山梨県リハビリテーション専門職団体協議会

第 1 回特別支援教育委員会研修会

参加申込書

平成 年 月 日

送信先	〒400-0831 山梨県甲府市上町 753-1 甲府城南病院 作業療法科内 山梨県リハビリテーション専門職団体 特別支援教育委員会 事務局 平賀 晶人 行 <u>FAX : 055-241-8660</u>
送信元	所属 : _____ TEL : _____ FAX : _____

No.	氏名	職種	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 平成 29 年 10 月 23 日 (月) までに FAX にて申し込みをお願いします。