

「第1回 災害対策支援委員会研修会」
参加申込書

令和2年 月 日

送信先	山梨県理学療法士会 災害対策支援委員会 伊藤 勇樹 宛 山梨県立中央病院 リハビリテーション科 TEL 055-253-7111 FAX 055-253-8011 E-mail itou-bdvz@ych.pref.yamanashi.jp
送信元	所属： _____ TEL： _____ FAX： _____ Mail： _____

No.	氏名	No.	氏名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

<備考欄>

●お手数ですが、令和2年1月31日（金）までにお申し込みください。