

FAX送信先

一般社団法人 福島県理学療法士会事務局宛
F A X 024-954-8488

理学療法の日公開講座
参加申し込み用紙

研修会参加に関して事前に希望される方は人数把握の為下記にご記入の上、FAXにて送付ください。
なお当日参加も受け付けますので、ご自由にご参加下さい

施設名

担当者

連絡先

電話

FAX

参加者氏名	職種

備考