

参加申込書

『地域リハビリテーションが支える地域包括ケアシステム』

参加費

無 料

申込み先

京都府リハビリテーション支援センター行

FAX

平成28年

申込期限

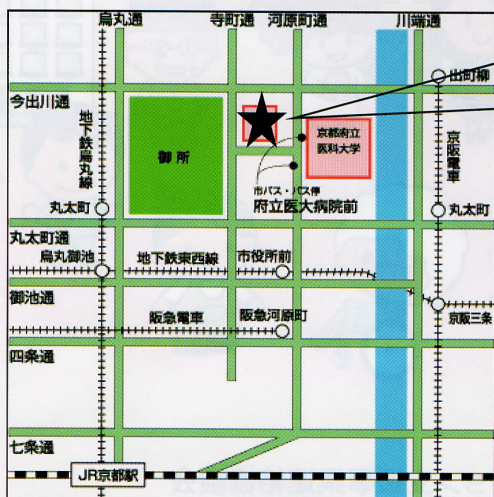
3月18日

075-251-5389

(金) 必着

(送信票不要)

施設名			部署	
住所	(〒 -)			
TEL			FAX	
参加者	ふりがな		職 種	
	氏 名			
	ふりがな		職 種	
	氏 名			
	ふりがな		職 種	
	氏 名			
ふりがな		職 種		
氏 名				



【図書館ホールまでのアクセス】

バス；府立医大病院前下車（徒歩2分）
 京都駅から 4・17・205 系統
 三条京阪から 37・59 系統
 四条河原町から 3・4・17・205 系統

- ※ 会場の都合上、受講をお断りする場合がございます。受講不可の場合のみこちらからご連絡します。
- ※ 会場には駐車場がございませんので、公共交通機関をご利用ください。

問合せ先 京都府リハビリテーション支援センター
 〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町465
 TEL 075-251-5399

会場：京都府立医科大学附属図書館合同講義棟（図書館ホール）
 〒602-0857 京都市上京区清和院口寺町東入中御霊町410