

F A X 送信表

社会福祉法人 よつば会 特別養護老人ホーム 風流里
担当：OT 松村 行き

F A X 番号：077-510-7321

平成 30 年 1 月 27 日
生活行為向上マネジメント事例報告会
参加申込書 (一人1枚ずつとしてお使い下さい)

①参加希望どちらかにチェックをつけて下さい。

：事例発表者 (締め切り 12月15日必着)
⑦にメールアドレスを必ずご記入下さい。

：事例検討参加者 (締め切り 1月12日必着)

②所属

③氏名

④連絡先 (定員超過時・当日連絡のつく電話番号等)

⑤所属府県士会

⑥協会会員番号

⑦Mail アドレス (事例報告希望者は必須)

※メールでのお申し込みの方は、上記①～⑦の項目をご記入の上、

furusato_reha@yotsuba-lcn.or.jp

(社会福祉法人 よつば会 特別養護老人ホーム 風流里 OT 松村) まで、

お送りください。