

# お申し込み方法

以下のいずれかの方法にてお申し込みください。

- **Googleフォームより**  
案内状のQRコードを読み取ってください。
- **Email**  
下記①～⑥をご記入の上、ご送信ください。  
【rehashien@kyoto-chubumedc.or.jp】宛までお願いします。
- **FAX**  
下記の送信表に必要事項をご記入の上、ご送信ください。

**9/29**までに  
お申し込みください

送信表

**FAX番号：0771-42-2528**

令和6年度 京都府委託事業南丹圏域地域リハビリテーション支援センター  
第2回 事例検討会 申し込み

開催日時：10月1日(火) 13:30 - 15:00

会場：京都府口丹波勤労者福祉会館 クワスポくちたん 2階 大会議室

第1部『南丹圏域における在宅医療の現状と課題 -コメディカルスタッフに期待すること-』  
第2部『当院における訪問リハビリテーションの現状と課題』

送信先：京都中部総合医療センター リハビリテーション科内 南丹圏域地域リハビリテーション支援センター 谷本 宛

① お名前	
② フリガナ	
③ 所属	
④ 部署	
⑤ 職種	
⑥ 連絡先	TEL :
	Email :