

お申し込み方法

- ・ 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。



【申し込みQRコード】

- ・ Email : 下記ご記入の上、ご送信ください。
【rehashien@kyoto-chubumedc.or.jp】宛までお願いいたします。
- ・ 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。

送信表

FAX番号 : 0771-42-2528

第2回 看護職・介護職等リハビリテーションステップアップ研修

日時 : 9月25日 (金) 13:30~15:00

内容 : 学んで・触れて・体験する福祉用具を利用した移乗ケア研修

会場 : 京都中部総合医療センター 第2病棟5階講堂

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 深見宛

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