必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。

申込み先：南魚沼市民病院　リハビリテーションセンター

FAX：025‐788‐1231

E-mail：c-reha@yukigunihp.jp

　　　　　　　　　　※申込み締切り：2020年2月10日（月）

施設名：

連絡先：

代表者名：　　　　　　　　　　　（複数参加の場合のみ記入）

＊懇親会は浦佐駅周辺を予定しています

参加者には追って詳細をご連絡いたします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職種 | 懇親会参加有無（18時開始、会費4000円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

講演会の後に座談会を企画しております。

石川先生へのご質問等ございましたらご記入お願いします。

【ご質問等】

【お問い合わせ】

南魚沼市民病院

リハビリテーションセンター

TEL：（025）788-1222

滝沢俊成（PT）、若井裕紀（PT）

＜南魚沼リハビリテーション連絡会について＞

南魚沼地域のリハビリテーション施設が密に連携することを

趣旨として、平成２6年10月に設立され、5周年となりました。

（世話人は各施設から選出された代表者により構成されています）