

徳島県自動車運転支援プロジェクト設立式および

第1回 徳島県自動車運転プロジェクト研修会

参加申し込み

施設名	職種	氏名

※申し込み期間は11月2日までとさせていただきます。申し込みが出来なかった場合におきましても当日参加可能であります。皆様の参加をお待ちしております。

申し込み用紙に施設名・職種・氏名をご記入の上、下記FAX番号にて送信してください。
また、ご不明な点がございましたら、下記電話番号、メールにてお問い合わせください。

問い合わせ先

伊月病院デイケアセンター 作業療法士 山下旭

TEL : (088) 622-1015 FAX : (088) 622-1051

mail : itkhpdaycare@bird.ocn.ne.jp