

【リハビリ成果研究発表会2022】

参加申込書

貴社名：	
貴事業所名：	
参加者お名前	会場のみのご参加となります
	会場ご参加
	会場ご参加
	会場ご参加
	会場ご参加
	会場ご参加
請求書案内状送付先ご住所： 送付先宛名：	
お電話番号：	FAX番号：

※ 宿泊を希望される方は恐れ入りますが、ご自身でご手配いただけますようお願い申し上げます。

※ 交通費につきましては、各自でのご負担となりますので、ご了承ください。

※ 当日はクロークおよび会場内に荷物置場がないため、遠方からお越しの方やお荷物の多い方は開場前にコインロッカー等をご利用ください。

※ 昼食につきましては、休憩時間内に各自で近隣飲食店をご利用ください。

FAX:047-496-5271