

# 富山県地域リハビリテーション従事者研修会

## 参加申込書

参加を希望される方は、下記項目を記載の上、**12月1日(火)**までに  
**FAX**または**メール**にてお申し込みください。

複数必要な場合は、用紙をコピーしていただきますようお願いいたします。

メールでお申し込みの場合は、  
件名に **「地域リハ従事者研修会申し込み」** と記入  
本文に下記項目を記載して送信ください。

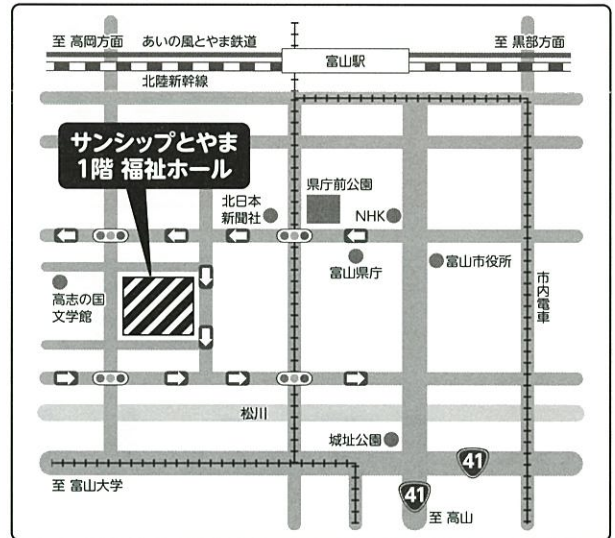
FAX

076-438-7218

Mail

chiikireha02

@toyama-reha.or.jp



氏名	
住所	
所属事業所	
職種	
連絡先 (電話番号)	

注意事項

- 当日、マスクの着用をお願いします。
- 受付にて検温を行います。発熱が認められた場合、参加をお断りさせていただきます。
- 記入いただいた個人情報、本研修以外には使用致しません。  
但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。