

お問い合わせ： 第 17 回日精診チーム医療・地域リハビリテーション研修会長野大会事務局
医療法人東口メンタルクリニック
TEL : 026-267-7708 FAX : 026-267-7688 E-mail : riha17nagano@aioros.ocn.ne.jp

P-1 グランプリ ☆参加申込用紙

申込日	平成 年 月 日
診療所名	
発表代表者名	フリガナ
発表人数	計 名
連絡先	TEL : FAX :
プログラム名	
アピール ポイント	

※応募締め切りは平成 29 年 1 月 16 日（月）です。ご応募お待ちしております。

応募先 FAX : 026-267-7688

第 17 回日精診チーム医療・地域リハビリテーション研修会
事務局宛にお願いします。