

青森県高次脳機能障がい支援普及事業  
弘前脳卒中・リハビリテーションセンター 研修会  
参加申込票

青森県高次脳機能障がい支援普及事業 弘前脳卒中・リハビリテーションセンター 研修会の参加を申し込みます。

|                 |                                                                                                                       |                |            |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 施設名<br>※一般の方は不要 |                                                                                                                       |                |            |
| 連絡先             | 〒            -            -<br>(TEL:            -            -            FAX:            -            -            ) |                |            |
| 参加者             | 職      種                                                                                                              | 氏            名 | ※代表者に<br>○ |
|                 |                                                                                                                       |                |            |
|                 |                                                                                                                       |                |            |
|                 |                                                                                                                       |                |            |

※申込者多数の場合、人数調整をお願いすることがあります。ご了承ください。

聞いてみたいことはありませんか？些細な事でも構いませんのでどんどん質問してみましょう！  
・百武さんへの質問    ・リハビリについて聞きたいこと    ・高次脳機能障がいについて知りたいこと など

8 月 31 日(月)締切

<FAX 送信先>

0172-27-9013

青森県高次脳機能障がい者支援センター  
(弘前脳卒中・リハビリテーションセンター)