

FAX:088-842-2601

高次脳機能障害相談支援センター（高知ハビリテーリングセンター内）

担当：清原 あて

平成30年度高次脳機能障害者支援地域研修会参加申込書

団体名	
電話番号	() -
担当者氏名	(申込内容について回答できる方をご記入ください)

■参加者

職名・職種	氏名	希望会場

※希望会場を下記より1つ選び、番号をご記入ください。

会場等、詳細については、案内文書をご覧ください。

■会場

①安芸ブロック（H30. 8. 8（水）18:30～21:00）

②中央東ブロック（H30. 8. 20（月）18:30～21:00）

③高知ブロック（H30. 8. 31（金）18:30～21:00）

④中央西ブロック（H30. 9. 5（水）18:30～21:00）

⑤須崎ブロック（H30. 9. 21（金）18:30～21:00）

⑥幡多ブロック（H30. 9. 15（土）15:00～17:30）

※当日参加も可能ですが、開催日の一週間前までにお申込みください。