(表紙不要)

福島県作業療法士会　郡山・県中支部

第１回勉強会　申し込み

太田西ノ内病院　作業療法科

　作業療法士　　宗像暁美　行

FAX　　　（０２４）－９２５－７７９１

MAIL　　koriyama.kentyu.ot.otomodati@gmail.com

所属施設名

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（用紙が不足する場合はコピーをしてご使用ください。）

申し込み締切は平成２９年９月２２日（金）です。