**平成30年度　福島県作業療法士会　　会津支部**

**「生活行為向上マネジメント事例検討会」**

**発表申込用紙**

**リハビリテーション科　作業療法士　　古田　裕太　行き**

**FAX：0242-24-1529　Mail：**furutayuhta@onchikai.jp

**申込み締切　平成30年7月21日（土）**

**病院・施設名**

**連絡先**

**E-mail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名** | **協会番号** | **演題名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※用紙が不足する場合はコピーをしてご使用ください。