**第１回福島J R A Tプレ研修会**

**「R E H U G研修会」申込み**

**Mail：**fukushimajrat@yahoo.co.jp

**参加日程：　　１２月２１日　・　１２月２２日**

**申込者名：　　　　　　　　（フリガナ：　　　　　　　　）性別：　男　・　女**

**病院・施設名：**

**連絡先：ＴＥＬ**

**E-mail：**

**職種：**

**各所属先協会の会員番号：**

**資格取得年（西暦）：　　　　　　　　年**