FAX返信用　(※送信表は不要です)　　　　　　　　　FAX番号　　０９５－８２３－９０００

長崎市在宅支援リハビリセンター（小島・茂木・戸町・小ヶ倉地区）行

介護業務などに従事される方へのリハビリテーション知識および技術に関する研修会

１．開催日時：　平成３０年8月21日(火曜日)　１９時００分～２０時３０分

２．開催場所：　サテライト型小規模介護老人保健施設サンブライト愛宕Ⅱ

通所リハビリテーション事業所

参加　　・　　不参加

○事業所名と出席者名をご記入下さい。（お名前はフルネームでご記入をお願い致します。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 職種 | | 氏名 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

○お車で来られる場合は台数をご記入ください。

　　　　　　　　　　　台

（できるだけ乗り合わせてお越し下さいますようお願い致します。）

※期間が短くて申し訳ございませんが、平成30年8月1６日(木曜日)までにFAXにて返信を

お願い致します。（不参加の場合も返信のご協力よろしくお願い致します。）

以上