重症神経難病の呼吸リハビリ研修　申込書

私は、令和7年1月11日(土)に開催されます、RDD災害対策シンポジウム研修会に申込いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| 氏名 (連名可) |  |
| 計　　　　　名 |
| 代表者名 |  |
| 代表電話番号 |  |
| 会員区分 | 協会員　・　支部便り購読会員　・　一般  協会入会希望・支部購読会員入会希望 |

※申込はメールかFAXでお願いいたします。

メールアドレス：[alskagoshima.almond@gmail.com](mailto:alskagoshima.almond@gmail.com)

F　A　X　：099-837-8244

※受付が完了しましたら、ご連絡いたします。