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

F　A　X　：099-837-8244

※受付が完了しましたら、ご連絡いたします。