



FAX 送信先

「臨床推論の創り方」 修会事務局

FAX 番号 03-6856-4794

Synergy with 関節疾患理学療法研究会コラボ企画

平成21年9月19・20日の **研修会に申し込みます**

申込日 平成 年 月 日

氏名： _____

勤務先： _____

職種： _____

連絡先電話番号： _____

FAX 番号： _____

e-mail： _____

申込以後の連絡はすべてメールで行いますので、必ず連絡の取れるメールアドレスをご記入ください。

申込受付後、参加費の振込先・連絡事項等を送信いたします。

お住まいの都道府県：

この研修会情報をどこで知りましたか：

注意事項：

お手数ですが、複数人数でお申し込みされる場合、人数分コピーして申し込み下さい。

必ず、**1人1通**でお願いします。

主催・運営

senstyle ～理学療法の視点を広げる研究会～

問い合わせ先：

senstyle 運営スタッフ 村上将司 (mail: support@senstyler.com)