

FAX: 0994-43-4330

脳性麻痺の評価と治療 勉強会申込書

かごしま発達研究ネットワーク事務局 青山勇夫殿

申込日：2008年 月 日

氏名	フリガナ
	(姓) (名)
職種	PT OT ST 医師
施設名	
所属部(科)	
勤務先	〒 — TEL FAX
懇親会の参加	参加 不参加

【申込締切】平成20年10月17日

【受講決定】受講決定はFAXにてお知らせ致します。