

参加申込書

第 34 回大分県高次脳機能障害リハビリテーション講習会実行委員会

担当：山中、下鳥、高見 行

締切 令和6年1月12日（金）

日 時：令和6年1月21日（日）9：40～（受付9：20～）

場 所：J:COM ホルトホール大分3階 大会議室

内 容：「高次脳機能障害者支援の現状と課題、そしてこれから」

国立障害者リハビリテーションセンター 顧問 深津 玲子 先生

現地参加の方は左下の表に記入し、下記 FAX まで返信して下さい。

Web 参加の方は、右下の手順の通りお申し込み下さい。Web 参加の方は参加申込書の返送は必要ありません。

右記の QR コードからも参加申込が可能です。



【現地参加】

氏名	所属	職種	電話番号

【ZOOM 参加】

下記メールアドレスに

① 氏名 ② 所属 ③ 職種 ④ 電話番号 を記載のうえ、お申し込みください。また、団体で視聴する場合には、上記①～④を参加者全員分ご記入ください。

メールを確認後、ミーティングの URL、ID/PW をお送り致します。
メールは 1/15（月）より順次、返信予定です。

FAX 番号：097-567-3066

koujinou34@gmail.com