

# お申し込み FAX 送信票

019-652-1138

- ・ 今年度は久々にリアル開催です。
- ・ 2 会場で行い、しかも講師の方がそれぞれに違います。
- ・ もちろん、両会場にご参加して頂くことも大歓迎です。

## 必要事項

① 希望の日程に（□にレ印）

11月 25 日(土曜日)の部 14 時から( 盛岡会場 )

1 月 14 日(土曜日)の部 13 時 30 分から( 一関会場 )

② 参加者氏名: \_\_\_\_\_

③ 所属先: \_\_\_\_\_

④ 職 名: \_\_\_\_\_

(当事者・家族・医療・行政・福祉・その他)

⑤ 住 所 : \_\_\_\_\_

⑥ 連絡先電話番号: \_\_\_\_\_

⑦ 配慮して欲しい事: \_\_\_\_\_

(車椅子等)

お問い合わせ先

いわて脳損傷ハビリテーション講習会実行委員会事務局  
(いわて高次脳機能障害友の会友の会イーハトーヴ内 )

TEL : 019-652-1137

FAX : 019-652-1138