

会員各位

平成 30 年 8 月 1 日

(一社) 長野県理学療法士会

会長 佐藤 博之

(公印省略)

研修会長 兼子 貴至

## 第 10 回臨床実習討論会における託児室のご案内

第 10 回実習討論会参加者のために託児室を開設いたします。利用は無料となりますので、お子様連れで参加される方は是非ご利用下さい。

期 日 平成 30 年 10 月 14 日 (日)  
 場 所 安全上のため研修会会場受付にて案内致します。  
 対象年齢 0 歳～小学生  
 保 険 対象児は傷害保険に加入していただきます。(保険料は士会で負担.)  
 利用時間 午前の部 8:30～12:30  
 午後の部 13:00～17:00

申し込み 下記の申込用紙にご記入のうえ、9月16日(日)までにこの用紙ごと FAX でお申し込み下さい。  
 その他 後日、申込者には持ち物などの詳細をご連絡いたします。  
 できるだけ施設ごとにとりまとめてお申し込み下さい。  
 記入欄が足りないときは、用紙をコピーして記載してください。

### 【申し込み用紙】

施設名 \_\_\_\_\_

保護者氏名	(ふりがな) お子様氏名	年 齢	性 別	生年月日	住 所 (E-mail アドレス)	自宅または 携帯電話番号	午前受講 または 午後受講
					( )		
					( )		
					( )		

### 【送付・問い合わせ先】

〒395-8558 飯田市毛賀 1707 輝山会記念病院 総合リハビリテーションセンター 兼子 貴至  
 TEL: 0265-26-8111(代) FAX: 0265-26-9690 E-mail: kzn-rehapt@kizankai.or.jp