

令和2年度 山梨県リハビリテーション専門職団体協議会

第1回特別支援教育委員会研修会

参加申込書

令和 年 月 日

送信先	〒400-0831 山梨県甲府市上町 753-1 甲府城南病院 作業療法科内 山梨県リハビリテーション専門職団体 特別支援教育委員会 事務局 平賀 晶人 行 <u>MAIL : m-hiraga@hb.tp1.jp</u>
送信元	所属 : _____ TEL : _____ FAX : _____

No.	氏名	職種	所属	メールアドレス
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 令和2年12月3日（木）までにメールにて申し込みをお願いします。