

別紙・申込み様式

<p>【あて先】 宮城県東部保健福祉事務所 登米地域事務所長 あて 担 当：成人・高齢班 ファクシミリ：0220（22）9242 電子メール：et-tmthbsk@pref.miyagi.jp</p>	<p>【件名】 健康に暮らすことのできる 地域であり続けるために ～登米のリハビリテーション 専門職による活動報告会～ について（回答）</p>	<p>【発信】 平成29年 月 日 発信者：  (公印不要)</p>
--	--	--



所属機関・施設・事業所： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_



電話番号： \_\_\_\_\_

☆ 出席者氏名

所属部署	職種	氏名

シンポジストにお聞きしたいこと等がございましたら、ご記載ください。