

あて先:宮城県作業療法士会 泉ブロック事務局

泉病院 作業療法室

FAX:022-378-5709

平成 26 年 第 1 回 泉ブロック勉強会

参加申込書

所属施設 _____

TEL _____

会員番号	氏 名	経験年数

参加申し込み締め切り:平成 27 年 3 月 13 日(金)18:00 必着