沖縄市北部 市民公開講座「手足のつっぱり（痙縮）治療」事前参加申し込みの案内

以下の表に必要事項を記入いただき、FAXにてお申し込みください。※番号間違いにご注意ください。
医療・介護・福祉に従事されている方はご勤務先・職種をご記入ください。
一般の方はご勤務先・職種は記入しないでください。
なお、いただいた個人情報は、本講座の運営のみに使用し厳格に管理します。

地域包括支援センター 北部 宛て

FAX：098-938-9771

ご芳名	ご勤務先	職種