

だいなリハビリクリニック 細井直人 行 (ファックス添書不要)

ファックス番号：0287-20-3103

【 大田仁史先生を囲んでの昼食・情報交換会 】

< 参加希望者氏名 >

---

< 所属 >

---

< 連絡先 >

---

【 昼食会について 】

日 時：平成29年12月3日(日) 12:30～

場 所：西洋堂(自治医科大学地域医療情報研修センター内1階)

参加費：5,000円(研修会当日、現地で徴収いたします)

定 員：40名(先着順、定員になり次第締め切らせて頂きます)

申込締め切り：平成29年11月21日(火)

【 お問い合わせ先 】

〒324-0058 栃木県大田原市紫塚3-2633-10

医療法人大那 だいなリハビリクリニック

TEL 0287-20-3108 FAX 0287-20-3103

担当：細井直人(栃木リハビリ3士会合同地域包括ケア推進委員会委員長)