

別紙

栃木県作業療法士会 平成22年度住宅改修・福祉用具委員会研修会

あて先 マロニエ医療福祉専門学校 OT 青柳由美子 FAX 0282 (27) 8429	発信 平成 年 月 日 発信者名 : 所属 : 連絡先 : FAX番号 :
---	--

所 属	氏 名 (OT 協会会員番号)	経験年数	住宅改修や福祉用具導入に関わった経験年数

住宅改修や福祉用具について日々の業務の中で、疑問に思っていることや研修会に期待すること等、今回および今後の研修会の参考にしたいと思いますので、ご記入願います。

--