

出席連絡票

宛先：荏原病院 リハビリテーション科内
区南部地域リハビリテーション支援センター 佐藤宛
FAX：03-5734-7018



『豊かな在宅生活に向けてⅡ 口はしあわせのいりぐち
～コミュニケーションと嚥下を改善する
呼吸リハビリテーションの実技講習～』
講演会に出席します。



所属（病院・施設）名	電話番号

氏名	役職・職種	氏名	役職・職種

※恐れいりますが、平成25年12月5日（木）までをお願いいたします。

お申込み・お問合せ先
公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院
リハビリテーション科内
区南部地域リハビリテーション支援センター
（担当）佐藤
TEL：03-5734-8000（内線1619）
E-mail：tiikireha-e@tokyo-hmt.jp