第２回高次脳機能障害研修会（3/14）参加申込書

廿日市記念病院　言語療法室

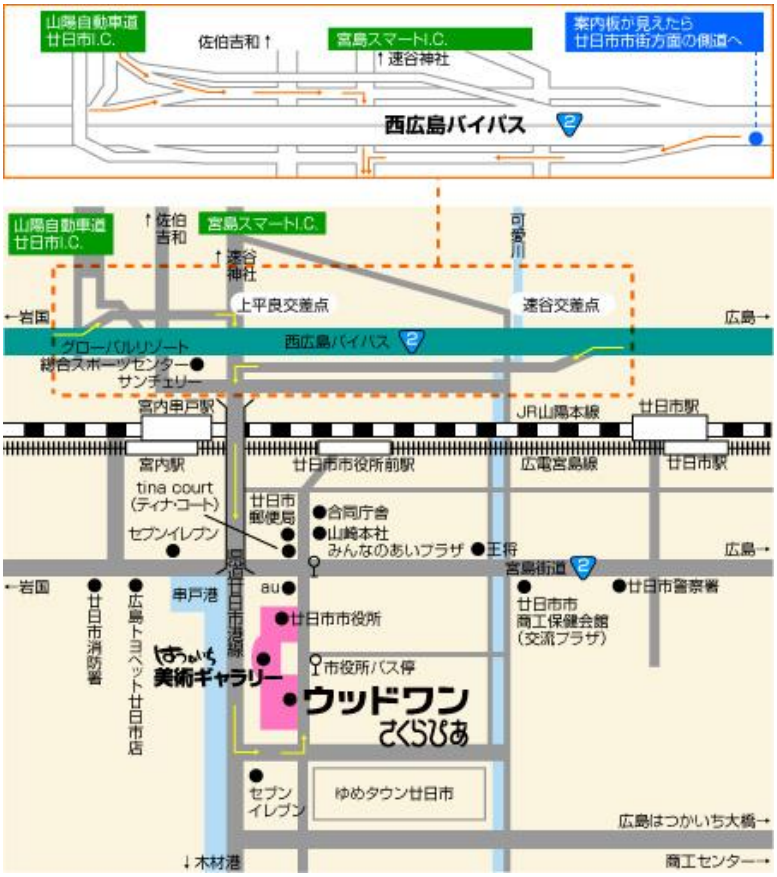
FAX0829-20-2301　E-mail：hmh-st@seifu.or.jp

申込締切：2020 年２月 29 日までに Fax または E-mail でお申し込み下さい。
難しい場合は電話でもお受け致します。

年　　月　　日

名前	区分（該当するものに〇を記入）
	１．一般　　２．当事者の方・及びその家族の方 ３．医療・保健・福祉関係　　４．その他
	１．一般　　２．当事者の方・及びその家族の方 ３．医療・保健・福祉関係　　４．その他
	１．一般　　２．当事者の方・及びその家族の方 ３．医療・保健・福祉関係　　４．その他

所属機関名 （職種）	※医療・保健・福祉関係者の方はご記入下さい （　　）
連絡先	市　　区　　TEL



ウッドワン
さくらぴあ

会場までのアクセス

【ＪＲをご利用の方】
JR 山陽本線「宮内串戸」駅から徒歩約 15 分

【広電宮島線をご利用の方】
広電宮島線「廿日市市役所前(平良)」駅から
徒歩約７分

【広電バスをご利用の方】
広電バス「廿日市市役所」バス停徒歩　１分
広電バス「可愛」バス停徒歩　２分

駐車場には限りがあります。
できるだけ公共交通機関をご利用下さい。

問い合わせ先

社会医療法人　清風会　廿日市記念病院　言語療法室

TEL0829-20-2300　平日　9：00～17：00

申込者が多い場合はコピーしてお使い下さい。