

(FAX 送信票不要)

FAX : 0 5 3 - 4 1 5 - 0 7 7 1

医療法人好生会 はまかせ

障害者相談支援事業所はまかせ 鈴木 直世

高次脳機能障害講演会 申し込み用紙

機 関 名 : _____

T E L : _____

申込み締切 : 平成 30 年 1 月 10 日 (水) (先着順)

職 種	氏 名

会場案内

浜松科学館



浜松科学館

〒430-0923 静岡県浜松市中区北寺島町 256 番地の 3 TEL : 053-454-0178

URL: <http://www.hamamatsu-kagakukan.jp> ※JR 浜松駅から東へ徒歩 7 分

【問い合わせ・申込書送付先】

医療法人 好生会 はまかせ

障害者相談支援事業所はまかせ (担当: 鈴木直世)

〒432-8063 静岡県浜松市南区小沢渡町 2760 TEL : 053-415-0770