

出前講座申し込み書

下記内容を記入しFAXをお願いします

申し込み日時：

依頼者：

連絡先：

希望講座日時：

希望講座内容：

その他：

注意事項：希望講座日の2ヶ月前までに申し込みしてください。

写真撮影をしてホームページや広報などに掲載することがあること
をご了承ください。

お問い合わせ

半田病院 リハビリテーション科 畔上

看護局 森田

TEL：0569-22-9881

FAX：0569-24-3253