

広島県回復期 リハビリテーションの会

平成 29 年度第 1 回研修会のご案内

日時

平成29年
6月23日(金) 18:30 開場

場所

広島県医師会館
『ホール』
広島市東区二葉の里 3 丁目 2-3

主催

**広島県回復期
リハビリテーションの会**

定員

300 名

参加費

会員病院職員 **無料**
非会員 **3,000 円** / お一人様

プログラム

18:30 開場

19:00 講演

**これからの回復期リハ・生活期リハの目指すべき姿
～ H30 医療・介護同時改定を見据えて～**

20:00 終了

こんどう くにつぐ
講師：**近藤 国嗣 先生**

医療法人社団 保健会
東京湾岸リハビリテーション病院 病院長



申込締切り

6月13日(火)

お問合せ

『広島県回復期リハビリテーションの会』
事務局

医療法人社団 朋和会
西広島リハビリテーション病院内

事務連絡担当者：吉野（よしの）・登能（との）

〒730-5143
広島市佐伯区三宅6丁目265番地
TEL: 082-921-3230 FAX: 082-921-3237
Mail: wel@welnet.jp

参加
お申込み

※ 参加申込みは裏面（申込書）に記載の上
FAXまたは、申込フォームにてお申込み
ください。

申込みフォーム QR コード



※ 申込期限は **6月13日** です。

申込み人数が定員に達した時点で締め切らせてい
たいただきますので、ご了承ください。

『広島県回復期リハビリテーションの会』 平成 29 年度 第1回研修会 参加申込書

日時 : 平成29年6月23日(金) 19:00 ~ 20:00
場所 : 広島県医師会館 メインホール
内容 : 近藤 国嗣 講演会
参加費 : 会員…無料
非会員…3,000円(お一人様)

住所 : (〒 -)
病院名 :
連絡先 : TEL () - FAX () -
『回復期リハビリテーションの会』への入会 : (有 ・ 無)

参加希望者

※ 代表者に○をつけてください。

代表	部署 / 職種 / 役職	氏名

(計 名)

お申込みFAX番号: **082-921-3237**

お申込み期限: **2017年6月13日**

お問合せ先: 『広島県回復期リハビリテーションの会』事務局

医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院内
事務連絡担当者: 吉野(よしの)・登能(との)

〒730-5143 広島市佐伯区三宅6丁目265番地
TEL: 082-921-3230 FAX: 082-921-3237 Mail: wel@welnet.jp