

**参加申込FAX 042-843-2883**

**第2回より道～予防を理解する道～ 参加申込書**

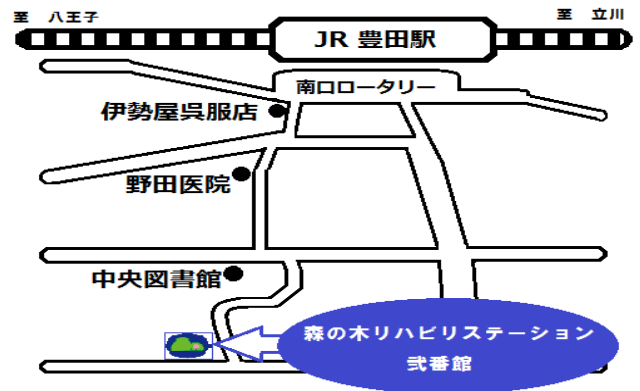
施設名			
	氏名(フリガナ)		
お申込締切日 2015年 11月 17日(火)	氏名(フリガナ)		
	氏名(フリガナ)		
	氏名(フリガナ)		

ご記入頂いた個人情報は、本講習会のお申込み対応上必要な手続きにのみ使用させていただきます。これらの情報は適切な安全対策の元に管理し、事前に同意なく第三者への開示・提供は致しません。

**会場案内**

場所: 森の木リハビリステーション  
式番館

〒191-0053 東京都日野市豊田2-47-1



**お問合せ**



株式会社ラピオン  
山の上ナースステーション

- TEL 042-843-2881
- FAX 042-843-2883

※車でお越しの際は近くのコインパーキングをご利用頂きますが、予めご了承ください。