

県政 150 周年記念事業
兵庫県立総合リハビリテーションセンター
シンポジウム参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ平成 30 年 10 月 22 日 (月) までに、総合リハビリテーションセンターへご持参いただくか、FAX また郵送でお送り下さい。
電話で申込される場合は、下記の内容をご連絡ください。

申込日：平成 年 月 日

ふりがな 氏 名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所 (〒 -)			
	電 話		携 帯	
	E-mail			

【下記について、希望される場合はご記入ください (無料)】

	記 入 欄
車いす席	※ご希望の場合は以下に○をつけてください。 車いす席を希望 付き添い者 有 (名)・無
情報配慮	※ご希望の場合は以下のいずれかに○をつけてください。(複数可) 手話通訳を希望 要約筆記を希望 磁気ループを希望
備考	※その他、配慮が必要なことがあればご記入ください。

申込用紙送付先

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 総合リハビリテーションセンター総務課
TEL: 078-927-2727 (9時~17時) FAX : 078-928-7590