

2019 年度

群馬県失語症者向け意思疎通支援者養成研修会 必修基礎コース参加申込書

FAX 027-253-8222

9月20日(金)までに FAX またはメールにてお申込みください。

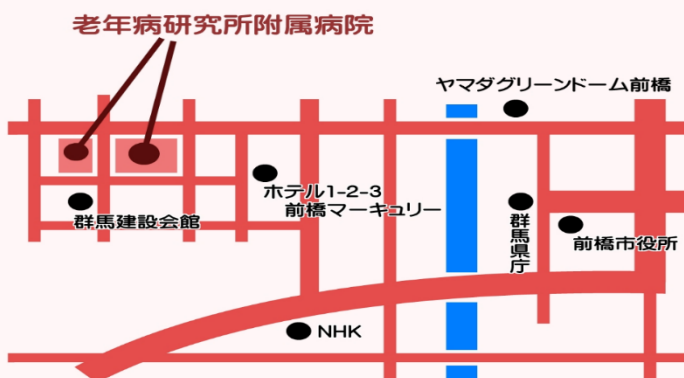
やむを得ず受講をお断りする場合は、こちらから連絡をさせていただきます。

連絡がない場合は、9月28日(土) 9:00 まで会場にお越しください。

氏名	住所
電話番号	連絡に都合の良い時間帯等

会場

(公財)老年病研究所附属病院新館 6階 講堂
〒371-0847
前橋市大友町 3-26-5 (群馬建設会館となり)



問い合わせ先

(一社) 群馬県言語聴覚士会
失語症者向け意思疎通支援者養成事業担当
電話 : 027-253-5165
F A X : 027-253-8222
E-mail : kouikishien@ronenbyo.or.jp