

## ●申込方法

インターネット・FAX・電話でお申し込みいただけます

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
連絡先	TEL( ) -
ご職業等(任意)	医療関係 ・ 福祉関係 ・ その他( )
備考	



FAX番号は **0791-58-1070**

お間違いのないよう、充分ご注意ください

右記のQRコードを読み取りGoogleフォームで  
申し込むか、上記に必要事項をご記入のうえ  
**0791 - 58 - 1070** へFAXを送信してください



Googleフォーム



Googlemaps

## ■問い合わせ・宛先



電話番号は

**0791-58-1050**

(代表)

〒679-5165

兵庫県たつの市新宮町光都 1-7-1

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団  
西播磨総合リハビリテーションセンター  
地域支援・研修交流課 研修担当者

インターネット・FAXでのお申し込みが  
むずかしい場合は電話からお申し込み  
いただけます。(お気軽にお電話ください)



お申し込み期限

**令和4年7月21日** 木

### 注意事項

- ・ お申し込み後、定員に達しない限り  
ご連絡はいたしません
- ・ 事前に登録されてない場合は、ご参加  
いただけませんので、ご了承ください。