

●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もお申し込み
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

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。