



◎FAX申し込み：下記申込書にご記入の上046-249-2601までFAXして下さい

受講申込書（住宅改造・改修セミナー）		
お勤め先		
連絡先住所	（ 自 宅 ・ 勤 務 先 ） ※どちらかに○をしてください 〒            -	
受講者氏名		フリガナ
電 話		F A X
職 種		経験年数            年

※お申込の情報は当研修以外で使用することはありません。

■問い合わせ■

社会福祉法人 神奈川県総合リハビリテーション事業団 地域リハビリテーション支援センター  
〒243-0121 神奈川県厚木市七沢516

一木・砂川 TEL：046-249-2602

FAX：046-249-2601