広島県回復期
リハビリテーションの会

平成30年度 第1回研修会のご案内

日時
平成30年
7月 11日（水） 18:30開場

場所
広島県医師会館
『ホール』
広島市東区二葉の里3丁目2-3

主催
広島県回復期
リハビリテーションの会

定員
300名

参加費
会員病院職員 **無料**
非会員 **3,000円** / お一人様

申込締切り
6月 29日（金）

プログラム

18:30 開場

19:00 講演

回復期リハビリテーション病棟の
アウトカム向上のために何が必要か？
～脳卒中を中心に～

講師：宮井（みやい） 一郎（いちろう） 先生

社会医療法人 大道会 森之宮病院 院長代理
回復期リハビリテーション病棟協会 副会長

20:00 終了

お問合せ
『広島県回復期リハビリテーションの会』事務局
医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院内
事務連絡担当者：吉野（よしの）・登能（とのの）
〒730-5143 広島市佐伯区三宅6丁目265番地
TEL：082-921-3230 FAX：082-921-3237
Mail: wel@welnet.jp

参加お申込み
※ 参加申込みは裏面（申込書）に記載の上FAXにてお申込みください。
※ 申込期限は 6月 29日です。
申込み人数が定員に達した時点で締め切らせていただきますので、ご了承ください。

『広島県回復期リハビリテーションの会』
平成 30 年度 第1回研修会 参加申込書

日 時 ： 平成 30 年 7 月 11 日（水）19:00 ～ 20:00（開場 18:30）
場 所 ： 広島県医師会館ホール
内 容 ： 宮井 一郎 先生 講演会
参加費 ： 会員…無料
非会員…3，000円（お一人様）

住所 ：（〒　　ー　　）
病院名 ：
連絡先 ： TEL（　　）　　ー　　FAX（　　）　　ー
『回復期リハビリテーションの会』への入会 ：（ 有 ・ 無 ）

参加希望者

※ 代表者に〇をつけてください。

代表	部署 / 職種 / 役職	氏 名

（計　　名）

お申込み FAX 番号： **082-921-3237**

お申込み期限： **2018 年 6 月 29 日**

お問合せ先： 『広島県回復期リハビリテーションの会』事務局
医療法人社団 朋和会 西広島リハビリテーション病院内
事務局担当：吉野（よしの）・登能（とのう）
〒730-5143 広島市佐伯区三宅6丁目265番地
TEL：082-921-3230　FAX：082-921-3237 Mail: wel@welnet.jp