広島県回復期
リハビリテーションの会

会長講演会のご案内

日時
平成28年
6月 20日（月） 18:30より

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

プログラム

申込締切り 6月 10日（金）

1. **開会**
2. **「広島県回復期リハビリテーションの会」より連絡事項**
3. **「回復期リハビリテーション病棟の目指すべき方向性」**

講師：園田（そのだ） 茂（しげる）

藤田保健衛生大学七栗記念病院 病院長
藤田保健衛生大学医学部リハビリ医学講座 教授
藤田保健衛生大学藤田記念七栗研究所 所長
回復期リハビリテーション病棟協会 会長

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：新家 光晴（しんや みつはる）
〒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10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』会長 講演会
参加申込書

日 時　：　平成27年6月 20 日（月）18：30より
場 所　：　広島医師会館『ホール』
内 容　：　会長 園田 茂先生 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』の会員病院　（　該当　・　非該当　）

6月 20 日会長 講演会への参加希望者

※ 代表者に〇をつけてください。
※ 参加希望者が5名以上の場合は、別紙『別紙参加申込書 2』を添付してください。

代表	部署 / 職種 / 役職	氏 名

お申込み FAX 番号：**082-921-3237**

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
事務連絡担当者：新家 光晴（しんや みつはる）
〒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