

『災害リハビリテーション活動を通しての地域リハビリテーション』

参加申込み書

(※送付票なしでこのままお送りください。)

参加費：無 料

申込み期限：平成29年2月17日(金)

申込み先：愛媛県医師会事務局行

FAX 089-933-1465

※定員になり次第締め切らせていただきます。

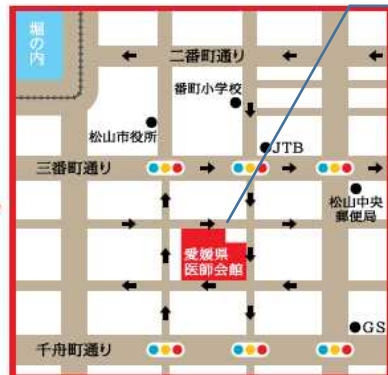
施設名 _____

住所 〒 _____

電話番号： _____

FAX _____

No.	ふりがな	職 種
	氏 名	
1		
2		
3		
4		



【愛媛県医師会館までのアクセス】

- ・伊予鉄道郊外電車「松山市駅」から徒歩7分
- ・伊予鉄道市内電車「市役所前」から徒歩5分
- ・JR松山駅から伊予鉄道市内電車・松山市駅行きに乗り「松山市駅」で下車(5分)、そこから徒歩7分
- ・松山空港からリムジンバスに乗り「松山市駅」で下車(25分)、そこから徒歩7分
- ・松山観光港からリムジンバスに乗り「松山市駅」で下車(30分)、そこから徒歩7分

※駐車場はございますが、数に限りがあります。
公共交通機関でお越しください。

会場：愛媛県医師会館5階ホール
〒790-8585 愛媛県松山市三番町4丁目5-3

お問合せ 愛媛県医師会事務局
〒790-8585
愛媛県松山市三番町4丁目5-3
電話番号：089-943-7582