

FAX:0767-52-3218

申し込み日: 月 日

第 11 回能登 NST 合宿 参加申込書

7月4日(土)、5日(日) 第11回能登NST合宿への参加を申し込みます。

(ふりがな) 氏名	() 性別: 男・女
施設名 施設所在地	施設名: 施設所在地:
職種・役職・勤続年数	職種: 役職: 勤続年数: 年
過去の合宿参加回数	()回
NST 専門療法士 認定	(有 , 無)
TNT 研修 修了	(有 , 無)
PC メールアドレス	*携帯電話のアドレスはご遠慮ください
連絡先電話番号	電話: 携帯:

※ 出来る限り、読み取りやすい文字にてご記入ください。

【申込方法】

- ・参加希望者1名につき1枚、参加申込書へご記入の上、FAX又はPCメールにてお申し込みください。
- ・応募を受け付けた方に確認のメールを3営業日以内にお送りします。3営業日経っても確認のメールが来ない場合、申し訳ありませんが恵寿総合病院 管理課 松木までお問い合わせください。
- ・参加費のお支払いについては、募集締め切り後に合宿事務局から専用口座番号をお知らせいたします。
- ・入金を確認いたしましたら受付完了となります。

【申込先、申込についてのお問い合わせ先】

能登NST研究会事務局: 恵寿総合病院 管理課 松木 尊紀法(まつき ときのり)

TEL: 0767-52-3211(代表) FAX: 0767-52-3218 メール: tokinori.matsuki@keiju.co.jp

【個人情報の取り扱いについて】

参加申込書にご記入いただいた情報は、合宿事務局からの各種連絡、情報交換のみに利用いたします。

【お問合せ先】

町立富来病院 リハビリ室

(第11回能登NST合宿事務局)

〒925-0446 石川県羽咋郡志賀町富来地頭町7-110-1

TEL 0767-42-1122 FAX 0767-42-0197

e-mail n-machii@town.shika.lg.jp

担当 町居 紀子(理学療法士)・宗行 慶泰(作業療法士)・村松 久美子(管理栄養士)