

令和元年度第1回ネットワーク部会
出欠連絡票

送信先 : 竜王リハビリテーション病院 医療相談室 宛
FAX : 055-279-1262

送信元 : _____

	氏名	出席	欠席	職場の機能
1				
2				
3				
4				

- *出席していただける際、勤務先のパンフレット等をご持参下さい。
- *職場の機能（急性期・回復期・療養）をご記入下さい。
- *当日のグループワークで、話し合いたいことがありましたら、なんでも良いので記載して下さい。

- * お忙しい中大変申し訳ありませんが、**6月20日**までにご返信ください。
よろしく願いいたします。