***全国リハビリテーション学校協会***

***第4回東海ブロック教育部研修会***

**申し込み用紙**

東海ブロック会教育部研修会担当

あいち福祉医療専門学校内　筧（カケヒ）　行

Email : toukairihabukai2017@yahoo.co.jp

研修会に申し込みます

**所属：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏 名** | **職 種** | **氏 名** | **職 種** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（参加人数が用紙に収まらない場合は、お手数ですが複数枚ご使用下さい）**

**「講師に相談希望」の場合、2ページ目に相談内容を記載の上、**

**このフォーマットをEメールでtoukairihabukai2017@yahoo.co.jp****宛**

**送信してください。　　FAX送信ではありません。ご注意ください。**

**＊相談内容は、申込書の2ページ目に2000字以内で記載して下さい。**

**＊「事例（ケース）」の家族背景なども、個人情報に配慮のうえ、できる限り**

**詳しく記載して下さい。**

**＊WISCやジェノグラム等のデータがある場合、できる限り詳細に教えて下さい。**

**講師に相談したい内容**