

# 受講申込方法

## ■オンライン(ZOOM)視聴希望の方

右記QRコードからお申し込みください➡



## ■会場(奈良公園 バスターミナル レクチャーホール)視聴希望の方

- ①QRコード利用
- ②メールアドレス asukatbi2021@gmail.com
- ③FAX 0744-33-5980  
(奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保)
- ④TEL 0744-33-5980  
(奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保)
- ⑤郵送 〒636-0311 奈良県磯城郡田原本町八尾62-5  
奈良高次脳機能障害リハビリテーション講習会事務局  
奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保

会場付近案内図



※専用の駐車場はありません  
付近の駐車場をご利用ください

必要事項をご記入のうえ、該当するものを○で囲んでお申し込みください。

氏名		高次脳機能障害当事者・その家族 (原因：交通事故・その他)	医療・福祉・教育・保健・行政等の関係者 (職種： )
電話	( )		勤務先 ( )
氏名		高次脳機能障害当事者・その家族 (原因：交通事故・その他)	医療・福祉・教育・保健・行政等の関係者 (職種： )
電話	( )		勤務先 ( )
連絡先住所	〒		
<input type="checkbox"/> 車イス利用 (                  台 )			

※来場前に体温を測り、37度以上の熱がある場合や、軽度であっても咳・咽頭痛の症状があるなど体調のすぐれない方の入場はできません。

※マスクは必ず着用してください。

※新型コロナウイルス感染症の感染状況により、開催を中止する場合があります。

※当日の連絡先は070-1835-2804(講習会運営担当)です。

※この申込で記載いただいた内容は、この講習会以外には使用しません。

※講師の資料著作権・肖像権の観点より、本研修会の録画・録音・撮影、及び資料の二次利用、詳細内容のSNSへの投稿は固くお断りします。(この申込書をもって同意されたものとさせていただきます。)