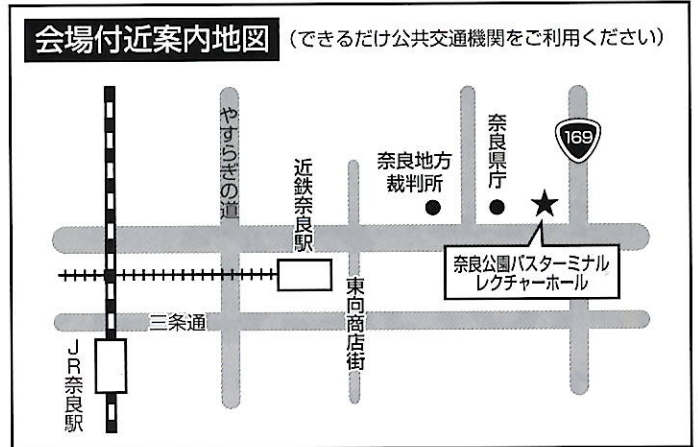


# 受講申込方法

## ■会場 奈良公園バスターミナル レクチャーホール

〒630-8213  
奈良市登大路町76番地  
県庁本庁舎東側  
TEL：0742-81-3151



※自動車及び原動機付自転車全般、自動二輪車の駐車場・駐輪場はありません。(電動シニアカーを除く)

## ■お申し込み方法

### ①QRコード



### ②メールアドレス asukatbi2021@gmail.com

### ③FAX 0744-33-5980

### ④TEL 0744-33-5980

### 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実行委員会事務局

上記のいずれかの方法で下記の必要事項を記入して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 ( )
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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
メールアドレス			<input type="checkbox"/> 車イス利用 (      台 )

※発熱や咳、咽頭痛など体調がすぐれない場合は参加をお控えください。

※咳エチケットをお守りください。

※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、この講習会関連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。)