

# FAX送信票

(出欠連絡用)

FAX : 03-5734-7018

MAIL : tiikireha-e@tokyo-hmt.jp

宛先 : (公財) 東京都保健医療公社 荏原病院  
区南部地域リハビリテーション支援センター 佐藤、町田宛

平成28年度地域リハビリテーション推進広域派遣アドバイザー設置事業

## 区南部圏域第5回連絡会

(2月28日(火)午後5時開始)

ご出席 ・  ご欠席

※上記いずれかにチェックをし、FAX 又は メール でご返信願います。

なお、会議準備の都合上、2月20日(月)までにご返信頂けますよう宜しくお願い致します。

施設名 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

役職・職種等 : \_\_\_\_\_

【担当】

(公財)東京都保健医療公社 荏原病院  
地域医療連携室 佐藤、町田

TEL : 03-5734-8000

(内1619)

E-mail : [tiikireha-e@tokyo-hmt.jp](mailto:tiikireha-e@tokyo-hmt.jp)