

## 会員申し込み用紙

申し込み日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

地区 : 北信 東信 中信 南信

施設名	
部署名	
メーリングリストの代表者名	
職種	
施設住所	
電話・FAX	
事業所の メールアドレス	

- ※ 上記内容を記載して、郵送・FAX・メールのいずれかの方法でお申し込み下さい。
- ※ メールで申し込む際には、件名に「訪問リハネットワーク会員申し込み」、本文に上記内容を記載して下さい。
- ※ 申し込みは個人ではなく、事業所単位でお願いします。
- ※ 会員申し込みをされた後、ご記入いただいたアドレスに「メーリングリスト参加登録」のご案内が送付されますので、案内に従って会員登録をお願いします。  
尚、申し込みから2週間以上経過しても連絡が来ない場合には、お手数ですが事務局までご連絡ください。

### 【会員申し込み先】

〒390-0302

松本市三才山 1103-2

鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院訪問リハビリテーション  
三才山出張所

信州訪問リハビリテーションネットワーク副代表 保科 宛

TEL 0263-46-0607

FAX 0263-46-0355

メールアドレス misayamasate@kakeyu-hp.com

申込締め切り：特に締め切りはありませんが、各地区単位での活動のお知らせに使用しますので、なるべく早くお申し込みをしていただくようお願いします。