

一般社団法人 宮崎県理学療法士会 士会指定事業登録申請書

送付先：三財病院 理学療法士 中城 和輝

E-mail : fujii@sanzai-hospital.jp

FAX : 0983-44-3473

提出日		
提出者	氏名※	
	施設名※	
	連絡先※	TEL : FAX :
	メールアドレス	
事業名※		
事業内容※		
参加予定者名※		

※部分は協会報告の名簿作成に必要な情報のため、必ずご記入下さい。