

記

<ダウンロード方法>

一般社団法人 兵庫県作業療法士会 ホームページ (右記 QR コード)



<無償送付申し込み>

右記 QR コードよりアンケート (Google フォーム) に

回答して頂く方法でお申し込みください。

*申し込み確認後ご返信させて頂きます。



締切：2020年6月30日（火）まで

*QR コードより読み込み困難な場合のみ、申し込みアドレスに以下の内容を明記の上、ご連絡の程宜しくお願い致します。

申し込みアドレス : **chiiki-care@ot-hyogo.or.jp**

宛先：一般社団法人 兵庫県作業療法士会 地域ケア推進委員会 佐野 善章宛

メールの記載内容：

1. 申込者氏名
2. 申込者職種
3. 送付先宛名（氏名もしくは施設名）
4. 送付先郵便番号
5. 送付先住所
6. 送付先電話番号
7. 部数（最小 50 部～最大 100 部）
8. どのように活用するのか（できる限り具体的にお願いします）

<お問い合わせ先>

一般社団法人兵庫県作業療法士会 事務局

〒653-0835

神戸市長田区細田町 5-2-25

ライオンビル東館 301 号

県士会ホームページ「お問い合わせ」

URL <http://ot-hyogo.or.jp/>