

送 信 方 向

FAX 先：**0885-33-1266**（小松島病院）

小松島病院リハビリテーション部 若松，上田行

フレイル予防スキルアップ研修会 申込 FAX 用紙

フレイル予防スキルアップ研修会に申込します。	
氏 名	
職 種	
連絡先（電話）	
メールアドレス	@
参 加 地 区	南部地区

南部地区開催日時：令和 7 年 3 月 2 9 日（土）10：00～12：00

場所：小松島市総合福祉センター

お問合せ・ご連絡先（南部地区）

小松島病院リハビリテーション部

担当：若松，上田朋子まで

ご記入の上、そのまま小松島病院受付にお渡しいただくことも可能です。