

～本会議への参加表明方法～

別紙「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、千葉県脳損傷者運転支援連携会議の事務局宛にご連絡ください

【事務局】

・千葉県千葉リハビリテーションセンター

地域支援センター 就労支援部 中島

総合相談部 森戸

住所：266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-2

電話：043-291-1831

FAX：043-291-1854

E-Mail：unten-reha@chiba-reha.jp

【代表】

千葉県千葉リハビリテーションセンター 菊地尚久

【副代表】

東京湾岸リハビリテーション病院 佐久間克也
船橋市立リハビリテーション病院 石原 健
千葉県千葉リハビリテーションセンター 赤荻英理

【世話人】

東京湾岸リハビリテーション病院 土佐林有紀
船橋市立リハビリテーション病院 江口悠樹
千葉県千葉リハビリテーションセンター 安森太一

【参加申込書】

千葉県脳損傷者運転支援連携会議への参加を申し込みます。

日付： 年 月 日

施設名	
施設住所	
TEL	
FAX	
E-Mail	
連絡先（所属・氏名）	

※上記必要事項を記載後、下記事務局までメールまたはFAXでお送りください。

【事務局】

- ・千葉県千葉リハビリテーションセンター
地域支援センター 就労支援部 中島
- 住所：266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-2
電話：043-291-1831
FAX：043-291-1854
E-Mail：unten-reha@chiba-reha.jp