

送信先：石川県リハビリテーションセンター
(FAX：076-266-2864)
(email：iprc@pref.ishikawa.lg.jp)

(様式1)

リハビリテーション地域活動支援申込用紙

事業所名		管理者名	
申込用紙提出日	年 月 日 ()		
依頼者	職種		
	氏名		
連絡先	電話	FAX	
	メールアドレス		
相談内容分類	()リハビリテーション相談・支援 ()事業支援		
【相談内容について】			

【問い合わせ】

石川県リハビリテーションセンター 支援課 東、長原	
住所	〒920-0353 金沢市赤土町二13-1
TEL	076-266-2860
FAX	076-266-2864
email	iprc@pref.ishikawa.lg.jp