

# 自立支援機器情報交換連絡会 登録のお願いについて

専門職として常に福祉用具の最新情報を持つことで、障害のある方や高齢者に最適な情報を発信することができます。

メーカー各社の協力をいただき、最新機器の情報提供、試用体験、意見交換ができる交流の場を設けました。メーカーが来県し、有用な支援機器の情報がある際には、随時メールでご案内をしています。

案内をご希望される方は下記の必要事項を記入し、登録を希望するアドレスから、当センターのメールアドレスに送信ください。

後日、当センターより登録完了及び開催のご案内を通知いたします。

## ● 必要事項 ●

件名：自立支援機器情報連絡会案内希望  
(件名は正しく記載ください)

内容：

### 1) 施設の場合

- ①登録施設      ②登録部署
- ③担当者名      ④担当者職種

### 2) 個人の場合

- ①氏名   ②所属   ③職種   ④経験年数
- \*当事者の場合、②以下は記入不要です。
- \*携帯電話の場合、受信設定が必要です。



当センターのメールアドレス

[iprc@pref.ishikawa.lg.jp](mailto:iprc@pref.ishikawa.lg.jp)

○申込・問合わせ先 ○  
石川県リハビリテーションセンター  
TEL : (076) 266-2860 FAX : (076) 266-2864  
事務担当 : 荻野