

平成 29 年 7 月吉日

リハネット会員各位  
北区内勤務 PT OT ST の方へ

## 北区リハネット入会申込書について

梅雨も明け、暑さが一段と厳しくなりましたが、皆様お変わりございませんか。  
日頃より北区リハネットへのご協力を受け賜りありがとうございます。昨年度  
同様、**全会員向け**に、もう一度入会申込書を提出して頂きたいと思えます。  
お手数ではありますが、御記入して返信の程、宜しくお願い致します。

### 北区リハビリネットワーク入会申込方法

#### 現在、リハネット会員の方

・リハネット配信メールで、総会終了後にエクセルデータにてフォーマットをお送り致します。記入して頂き、期日までに大橋病院まで返信メールをお願い致します。事務処理の都合上、必ずエクセルデータでのご提出にご協力下さい。

#### リハネット新規入会の方

・新規入会の病院施設は FAX にてお願い致します。  
入会人数が多くなることが予測される病院・施設は事前連絡でエクセルデータをお送り致します。事前連絡にご協力下さい。

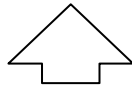
返信締め切り日：H29.8.31 まで（厳守）

E メールアドレス：reha@o-hp.or.jp

TEL：03-3907-2821（直通）

FAX：03-3907-1467

北区リハビリネットワーク  
大橋病院 事務局長 ト部吉文



# 大橋病院 リハビリテーション科 宛

FAX:03-3907-1467

## ●リハネット会員記入欄

No.	御氏名	所属	職種	Eメールアドレス
1	ふりがな (施設責任者)			
2	ふりがな			
3	ふりがな			
4	ふりがな			
5	ふりがな			
6	ふりがな			

北区リハネットホームページ【「北区リハネット」で検索】内での、貴施設名掲載の同意有無をお願い致します。(どちらかにチェックして下さい)

- 施設名を上げられると困る
- 施設名をホームページに載せても良い

1) 個人のメルアドを記入していただくと、そちらにもお知らせをお送り致します。2) 6名以上の施設におかれましては、各施設でコピー追加又は、エクセルデータでの提出をお願い致します。3) 年間費は頂きません。4) 年1度の入会申し込みとなります。途中入会は受け付けません。5) 今年度の研修会においても、会員・非会員での参加費は異なりますので、御注意下さい。

大橋病院 ト部(ウハ)・多田(タ)