

東京リハビリテーションセンター世田谷 内覧会参加について

下記の通り、内覧会に参加します。

参加予定日時 (ご予約の日時の番号に○印をお付けください。)

- | | | |
|---|----------|--------|
| 1 | 3月16日(土) | 10:00～ |
| 2 | 3月16日(土) | 14:00～ |
| 3 | 3月16日(土) | 16:00～ |
| 4 | 3月16日(土) | 18:00～ |
| 5 | 3月17日(日) | 10:00～ |
| 6 | 3月17日(日) | 14:00～ |
| 7 | 3月17日(日) | 16:00～ |
| 8 | 3月17日(日) | 18:00～ |

◆個人の方

ふりがな

ご芳名

◆事業所・団体の方

事業所・団体名

ふりがな

連絡担当者の氏名・役職

職 種

参加人数

名

送信先FAX番号：03-6379-0428

※お手数ですが、3月11日(月)までにご送信くださいますようお願い申し上げます。