

リハビリテーション専門職受入研修 研修前調査票

氏名( )

研修に望むことを簡条書きしてください(なるべく詳細に、できれば優先順位をつけて書き出してください)

令和5年度受講申し込み 無・有(研修名: )

昨年度受講決定していたが研修中止となった方、また昨年度受講申し込みしたが受け入れが採択されなかった方を優先して選考します。