後志つながるネット　第４回事例検討会　参加申込

FAX：　０１３４－２３－８２６７

後志地域リハ広域支援センター　事務局

札樽・すがた医院

所属	氏名	職種

申し込み期限：　平成 29 年 1 月 23 日（月）