

平成23年3月6日

後援承諾書

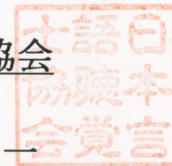
国立大学リハビリテーション療法士協議会
会長 伊藤 義広 様

第33回国立大学法人リハビリテーション コ・メディカル学術大会
の
後援名義使用に

承諾します

団体名 一般社団法人日本言語聴覚士協会

代表者 会長 深浦 順一



連絡先 住所 東京都新宿区新宿 2-5-16 霞ビル 801

fax 03-6412-9854

担当者 北風 祐子

※担当者連絡先 (電話) 0123-37-4520

(FAX) 0123-37-4525

(メール) y-kitakaze@tsushimakinen.ac.jp