

自立訓練(機能訓練)

(宇都宮市指定)

No.	従たる 事業所	事業所名 事業所番号	定員 (人)	郵便番号	事業所の所在地	連絡先		設置者
						電話番号	FAX番号	
1		栃木県立リハビリテーションセンター 障害者自立訓練センター 0910101963	20	320-8503	宇都宮市駒生町3337-1	028-623-6310	028-623-6325	(地独)栃木県立リハビリテーションセンター