参加申込みには、本ファイルをダウンロードし、必要事項をご記入の上、

下記申込先宛にメール添付して参加申込みしてください。

全国地域作業療法研究大会　第23回学術集会

参加申込書

申込み先：satou@cedar-web.com

〇申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所属施設名 |  |
| 職　　種 |  |
| TEL/FAX | TEL:　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| Mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 会員確認 | 日本地域作業療法研究会【　会員　・　非会員　】 |

〇申込内容

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望日程 | 両日　・　1日目のみ　・　2日目のみ |
| 懇親会出欠確認 | 参加する　　・　　参加しない |