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2４回学術集会in長崎

参加申込書

申込み先：chiikiot24＠gmail.com

〇申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　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 | 23日のみ　　　24日のみ　　　両日 |
| 懇親会出欠確認 | 参加　　　　　　不参加 |