第３６回　総合リハビリテーション研究大会
参　加　申　込　用　紙

FAX 送信先　　03-5292-7630

お名前（ふりがな）

ご所属

ご連絡先
〒
ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：
E-Mail：

＊以下、□に印をつけてください。

【同時開催】研修会の参加希望（10 月 12 日（土）16：15～19:15）
ＩＣＦ研修会「総合リハビリテーションにいかすＩＣＦ」
□参加する　　□研修会のみ参加する　　□参加しない

次の項目で必要がありましたら、印をつけてください。
□手話通訳　□要約筆記　□磁気ループ　□点字プログラム
□車いすスペース　□その他（　　）

介助者等の同行について
□同行する（　　名）　　□同行しない

参加費について（下記費用を、指定の口座へお振込ください）
□大会参加費（一般）　3,000 円　□大会参加費（学生）　1,000 円
□大会参加費＋研修会（一般）4,000 円　□大会参加費＋研修会（学生）　1,600 円
□研修会のみ参加（一般）　2,000 円　□研修会のみ参加（学生）　800 円
※学生の方は、大会当日、学生証を受付に提示してください。

お振込み時の名義をご記入ください
名義：〔　　〕

＊振込み方法

１）ＡＴＭからの振込の場合
ゆうちょ銀行　〇一九店（ゼロイチキュウ）
当座預金　611720　口座名：総合リハビリテーション研究大会

２）郵便局・ゆうちょ銀行で払込用紙を利用する場合
振替口座番号　00180-4-611720
口座名　総合リハビリテーション研究大会

この研究大会を、どのようにして知りましたか

プレ企画に参加しましたか

※ご提供いただいた個人情報は、日本障害者リハビリテーション協会の個人情報保護方針に従い、厳重に管理いたします。