第７１回　日本理学療法学会

演　題　申　込　書

令和　　年　　月　　日

※発表者氏名・施設名には必ず　フリガナ　をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演　題　名 |  | |
| 支　部　名 | 支部 | 共同発表者氏名 |
| 発表者氏名 | フリガナ | |
|  | |
| 勤務先施設名 | フリガナ | |
|  | |
| (所属) | |
| 勤務先住所 | 〒 | |
|  | |
| TEL ( ) | FAX ( ) |
| 自　　　宅 | 〒 | |
|  | |
| TEL ( ) | FAX ( ) |
| メールアドレス　： | |
| 連　 絡　 先 | 勤務先　・　自宅 | パワーポイント：　有　・無 |
| 連 絡 事 項 |  | |

※以下　事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 番 号 |  |
| 受 付　日 | 令和　　年　　月　　日　受付者 |
| 演 題 番 号 |  |
| 発 表 日 時 |  |
|  |  |