＜ 学会参加申込手順 ＞

（学会への参加は、事前申込でお願いします。）

１．参加申込受付期間　令和6年4月1日～4月30日（厳守）

２．参加費【会員 8,000 円 / 会員外 12,000 円】を納入する。

納 入 先：東日本銀行大崎支店（ﾋｶﾞｼﾆｯﾎﾟﾝｷﾞﾝｺｳ ｵｵｻｷｼﾃﾝ）
支店番号１３２　普通預金８００２３２７
口座名　公社）全国病院理学療法協会 会長 平野五十男（ﾋﾗﾉｲｻｵ）

納入期間　令和6年4月1日 ～ 4月30日（厳守）

依 頼 者　支部名と氏名を入力　　（例＝ｲﾊﾞﾗｷ ｱｵﾔｷﾞ ﾄｼﾕｷ）

注　　意　参加費の振込手数料は、依頼者の負担となります。

３．参加申込書及び参加費振込証の郵送（受付は郵送のみです）

参加申込書に必要事項を記入及び参加費振込証（写しでも可）を協会事務所へ郵送します。

※ 参加申込書は、協会ホームページよりダウンロードできます。

※ 郵送先は、学会事務局（協会事務所）下段参照↓↓↓

４．参加登録証明書の郵送（学会事務局よりハガキを郵送します）

参加申込書を受領後、参加登録証明書（ハガキ）を学会事務局より郵送します。

参加申込書等投函後、２週間ほど経過してもハガキが届かないときは、学会事務局へご連絡ください。

ハガキ（参加登録書証明書）には、参加登録番号が記載されていますので、学会当日まで大切に保管し、紛失したときは学会事務局へご連絡ください。

５．受付では、ハガキ（参加登録書証明書）の提出が必要になります。

学会当日、ハガキ（参加登録書証明書）を参加者本人が受付へ提出し、引き換えに（登録済）と印字された封筒をお受け取りください。

郵 送 先：学 会 事 務 局（協会事務所）

公益社団法人　全国病院理学療法協会内　事務局長 青 柳 利 之
〒 141-0032　東京都品川区大崎三丁目 6-21　ニュー大崎318号
電 話 03-3494-1948　FAX 03-3494-1950
Mail　青 柳　dcm9ou5xije8q@4d1.gmobb.jp
協 会　yakuaa@mars.plala.or.jp
※ 問い合わせは Mail でお願いいたします。

第72回　日本理学療法学会　参加申込書

第72回　日本理学療法学会　学会長　小 路 口　憲　宛

参加申込書記入上の注意事項（必ずお読みください。）

・ 文字は、楷書で分かりやすくハッキリご記入ください。
・ 郵便番号、番地、電話番号などの数字は、特に明確にご記入ください。
　例：６と０・１と７・５と６などの記入には、ご注意ください。
・ 氏名、勤務先には、ふりがなをご記入ください。
・ 電話番号は、事務局と参加者のホットラインとなりますので、SMSが可能な携帯番号をご記入ください。

参加費振込日（必須）　令和6年　　月　　日（　　）

申込書投函日（必須）　令和6年　　月　　日（　　）

会員区分（必須）　会員・会員外・学生（該当を○で囲んでください。）

キリトリセン

所属支部名（必須）　　支部

〒　　－

ふりがな
住　　所（必須）

ふりがな
氏　　名（必須）

電話番号“携帯電話”（必須）

ふりがな
勤務先名称（任意）

所　　属（任意）

住　　所（任意）〒

Mailアドレス（任意）　　@

参加申込書の個人情報は、学会参加登録及び参加者との連絡以外、使用いたしません。

第72回　日本理学療法学会　学会長　小 路 口　憲